

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE
EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: ABRIL/2025

PAGAMENTO: MAIO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 394/2025

Garça, 16 de junho de 2025.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:11:01 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Maio de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 04/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/4	FEDERAL	R\$ 388.791,89
1635/4	FEDERAL	R\$ 20.047,50
1633/4	MUNICIPAL	R\$ 3.734,51
1632/12	MUNICIPAL	R\$ 305.039,15
1632/13	MUNICIPAL	R\$ 13.902,55
1632/14	MUNICIPAL	R\$ 487.677,07

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:08:16 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1634 / 4	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4		FICHA: 255	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº11.657/2025.		Liquido 388.791,89 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		388.791,89			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
4.800.000,00		388.791,89		388.791,89	
				SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		388.791,89			
		trezentos e oitenta e oito mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta e nove centavos * * * * *			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1635 / 4	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4		FICHA: 933	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 11.657/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 20.047,50 Desconto 0,00	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
00 Recursos Ordinarios					
370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
ES		SOMA		20.047,50	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA				
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
324.000,00	20.047,50	20.047,50	0,00		
VALOR A SER PAGO RS		20.047,50			
vinte mil e quarenta e sete reais e cinquenta centavos *.....					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME: _____	
				CNPJ/CPF: _____	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1633 / 4	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 4		FICHA: 254	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 11.657/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido	
01 TESOURO				3.734,51	
00 Recursos Ordinarios				Desconto	
300 SAÚDE				0,00	
370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM					
ES		SOMA		3.734,51	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
36.000,00		3.734,51		3.734,51	
VALOR A SER PAGO R\$		3.734,51			
três mil, setecentos e trinta e quatro reais e cinquenta e um centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 12	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 12		FICHA: 254	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 11.657/2025.		Liquido 305.039,15 Desconto 0,00	
ES		SOMA		305.039,15	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		305.039,15		305.039,15	
VALOR A SER PAGO R\$		305.039,15			
trezentos e cinco mil e trinta e nove reais e quinze centavos *					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1632 / 13	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 13		FICHA: 254	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL.HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHB5		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 11.657/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Liquido 13.902,55 Desconto 0,00	
ES		SOMA		13.902,55	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
9.505.260,66		13.902,55		13.902,55	
SALDO A SUBEMPENHAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		13.902,55			
		treze mil, novecentos e dois reais e cinquenta e cinco centavos *.....			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				NOTA DE PARC./SUB. 1632 / 14	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 14		FICHA: 254	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/05/2025	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 04/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 11.657/2025.		Liquido 487.677,07 Desconto 0,00	
ES			SOMA		487.677,07
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2100.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
9.505.260,66		487.677,07		487.677,07	
VALOR A SER PAGO R\$		487.677,07			
quatrocentos e oitenta e sete mil, seiscentos e setenta e sete reais e sete centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/04/2025					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

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

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

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

Atenciosamente.

Garça, 16 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36
232839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328398
38
Dados: 2025.06.17
10:07:49 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3350409393453081
04/06/2025 09:41:44

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/05/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				02/05 09:22 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/05/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	20.047,50 C	
				02/05 09:24 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/05/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.734,51 C	
				02/05 09:26 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/05/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	305.039,15 C	
				02/05 09:26 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/05/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.902,55 C	
				02/05 09:26 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/05/2025		0000	14175	TED Devolvida	400.005	5.925,00 C	
				DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				02/05 15:13 JOAO DEIVID MORA			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				02/05 15:13 MENEZES M S M EIRELI			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.600,00 D	
				02/05 15:13 BELLUZZI & CIA LTDA			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.800.000.031.774	7.038,75 D	
				02/05 15:13 INSTITUTO N JCM LTDA			
02/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	32.494	31.396,39 D	
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	6.000,00 D	
				341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.202	3.680,00 D	
				756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.203	5.925,00 D	
				756 3214 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.204	3.375,00 D	
				033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.205	14.302,74 D	
				748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.206	1.280,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.207	3.979,73 D	
				336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.208	959,94 D	
				237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.209	2.815,50 D	
				748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.210	3.877,00 D	
				260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.211	16.000,00 D	
				748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
02/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.212	18.000,00 D	
				077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.213	14.077,50 D	
				CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.214	1.428,92 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.215	989,72 D	

			CIRURGICA NEVES LTDA		
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.216	2.618,84 D
			GAMA SONIC COMERCIAL LTDA		
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.217	625,15 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.218	271,08 D
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L		
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.219	4.061,98 D
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO		
02/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.220	409,30 D
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.137	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.138	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.139	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.140	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.141	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.142	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.143	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.144	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.145	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.146	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.147	13,00 D
			Cobrança referente 02/05/2025		
02/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.221.100.021.148	13,00 D 564.972,06 C
			Cobrança referente 02/05/2025		
05/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.251.100.087.517	34,00 D 564.938,06 C
			Cobrança referente 05/05/2025		
06/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.028.551	1.493,96 D
			06/05 10:56 JONATHAN WILLIAM DA SILV		
06/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.011.000.012.745	1.530,00 D
			06/05 13:52 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT		
06/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	30.443	403.597,29 D
06/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.601	10.000,00 D
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
06/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.261.200.015.706	13,00 D 148.303,81 C
			Cobrança referente 06/05/2025		
07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.198.000.031.537	3.712,81 D
			07/05 15:57 VANESSA N C OLIVEIRA		
07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.044.000.013.845	4.840,30 D
			07/05 15:57 MEDILAR PROD MED HOSP LT		
07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	350,00 D
			07/05 15:57 JOSE BRANCAGLION JR EPP		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.701	683,97 D
			104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.702	706,30 D
			104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.703	3.436,14 D
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.704	3.814,14 D
			623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.705	3.954,03 D
			341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.706	2.322,81 D
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
07/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.707	2.154,27 D

077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.708	3.464,58 D
260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.709	4.500,00 D
748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.710	2.625,00 D
341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.711	4.000,00 D
341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.712	4.000,00 D
341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.713	7.500,00 D
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.714	6.285,05 D
237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI				
07/05/2025	0000	13105 Pgto conta água	50.715	58,25 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	50.716	557,59 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	50.717	450,87 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.718	65,55 D
033 0218 061088167000140 R G MOREIRA				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.719	12.542,00 D
260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.720	6.677,40 D
MESSER GASES LTDA				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.721	2.149,09 D
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.722	1.165,12 D
Z Measure Solucoes Metrologica				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.723	1.041,22 D
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.724	1.402,86 D
DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERC				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.725	4.227,63 D
MESSER GASES LTDA				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.726	349,00 D
COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.727	302,31 D
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.728	1.100,00 D
756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.729	211,57 D
756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS				
07/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.730	6.757,20 D
748 3022 016794758000189 G F GOMES SER				
07/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.731	463,29 D
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.015	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.016	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.017	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.018	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.019	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.020	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.021	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.022	13,00 D
Cobrança referente 07/05/2025				

07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.023	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.024	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.025	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.026	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.027	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.028	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.029	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.030	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.031	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.032	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.271.200.016.033	13,00 D	
		Cobrança referente 07/05/2025			
07/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	891.271.200.080.078	499,80 D	49.686,66 C
		Cobrança referente 07/05/2025			
08/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.034.730	3.827,47 D	
		08/05 14:10 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
08/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	23.442	1.268,48 D	
08/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.801	604,17 D	
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
08/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	748,50 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
08/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	4.071,84 D	
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
08/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.804	860,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
08/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.805	4.915,61 D	
		TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.806	355,14 D	
		SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
08/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.807	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
08/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.644	13,00 D	
		Cobrança referente 08/05/2025			
08/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.645	13,00 D	
		Cobrança referente 08/05/2025			
08/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.646	13,00 D	32.421,45 C
		Cobrança referente 08/05/2025			
09/05/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.677,07 C	
		09/05 11:31 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
09/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	11.123,84 D	
		09/05 16:20 GENY OBA OGAWA EIRELI			
09/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
		09/05 16:20 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
09/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	29.567	322,68 D	
09/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	29.571	25.333,23 D	
09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.901	2.800,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.902	37.827,91 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.903	2.546,57 D	
		237 0002 045871653000184 LUCIANA M DA			
09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.904	5.925,00 D	
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO			
09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.905	90,02 D	
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			

09/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.906	576,88 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.422	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.423	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.424	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.425	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.426	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.291.200.097.427	13,00 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	891.291.200.022.899	3,40 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	891.291.200.022.900	190,40 D
		Cobrança referente 09/05/2025		
09/05/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	891.291.200.022.901	25,33 D 429.255,26 C
		Cobrança referente 09/05/2025		
12/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	598,60 D
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI		
12/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	8.819,94 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
12/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	651,02 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
12/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	550,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
12/05/2025	0000	13105 Impostos	51.205	5.209,01 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
12/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.206	2.308,08 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
12/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.207	3.119,07 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
12/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.208	7.654,83 D
		MESSER GASES LTDA		
12/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.209	137,68 D
		CALCADOS PARA TRABALHAR COMER		
12/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.210	2.000,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
12/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.713	13,00 D
		Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.714	13,00 D
		Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.715	13,00 D
		Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.716	13,00 D
		Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.200.138.433	6,80 D 398.148,23 C
		Cobrança referente 12/05/2025		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	90,02 D
		033 1609 43013452803 BEATRIZ RISSI PEL		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	7.200,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	1.154,00 D
		033 0218 053968629000196 53.968.629 FE		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	2.500,00 D
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.305	17.585,06 D
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	15.105,94 D
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B		
13/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.307	759,35 D
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA		
13/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.308	634,41 D

			FUTURA COM PROD MEDICOS		
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.309	678,80 D
			BANCO SOFISA S/A		
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.310	1.300,00 D
			RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA		
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.311	1.865,00 D
			CIRURGICA NEVES LTDA		
13/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.312	52,98 D
			13/05 16:23 PERSONAL CARE OP SAUDE SA		
13/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.313	3.157,87 D
			13/05 16:23 PERSONAL CARE OP SAUDE SA		
13/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.314	231,40 D
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.281	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.282	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.283	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.284	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.285	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.286	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.287	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.288	13,00 D
			Cobrança referente 13/05/2025		
13/05/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	861.331.200.109.418	11,00 D 345.718,40 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/05/2025		
14/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.401	2.748,71 D
			033 0218 27763059826 CRISTINA HERMINIO		
14/05/2025	0000	13105	Pgto conta água	51.402	59,53 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.403	2.975,00 D
			237 0046 046087854000158 SIND DOS EMPR		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.404	432,00 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.405	901,10 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.406	938,58 D
			CALCADOS PARA TRABALHAR COMER		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.407	718,82 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.408	5.431,98 D
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.409	147,90 D
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE		
14/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.410	1.072,75 D
			MESSER GASES LTDA		
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.376	13,00 D
			Cobrança referente 14/05/2025		
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.377	13,00 D 330.266,03 C
			Cobrança referente 14/05/2025		
15/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	28.469	4.638,97 D
15/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.501	1.002,77 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
15/05/2025	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.502	1.154,00 D
			033 0218 053968629000196 53.968.629 FE		
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.111.996	13,00 D 323.457,29 C
			Cobrança referente 15/05/2025		
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.229	7.168,45 D
16/05/2025	0000	13105	Pix - Enviado	51.601	7.500,10 D
			16/05 16:46 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

16/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	871.361.200.169.222	3,40 D	308.785,34 C
		Cobrança referente 16/05/2025			
19/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.412,78 D	
		19/05 13:40 BRANCO E SARAUAZ LTDA ME			
19/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.362,90 D	
		19/05 13:40 WELINTON GONCALVES MOREI			
19/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	49.522,09 D	
		19/05 14:05 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	13.488,11 D	
		19/05 14:05 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	0000	13105 Impostos	51.901	53,69 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/05/2025	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	51.902	1.805,65 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.903	96,64 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.904	179,56 D	
		BANCO SOFISA S/A			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.905	943,42 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.906	1.432,63 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.907	1.892,96 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.908	1.797,44 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.909	4.196,08 D	
		BANCO SOFISA S/A			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.910	1.150,00 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica			
19/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.911	7.060,59 D	
		MESSER GASES LTDA			
19/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.391.200.014.475	13,00 D	
		Cobrança referente 19/05/2025			
19/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.391.200.093.903	3,40 D	219.374,40 C
		Cobrança referente 19/05/2025			
20/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	42.790,18 D	
		20/05 14:47 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.198.000.008.646	2.893,60 D	
		20/05 15:07 ARILSON JOSE DESSIA			
20/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.001	36.983,06 D	136.707,56 C
		BENEFICIOS UPS LTDA			
21/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	19.366	2.890,47 D	
21/05/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	52.101	362,96 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento conta luz	52.102	404,35 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.103	9.961,60 D	
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.104	520,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.105	728,08 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.106	3.965,75 D	
		FINANCRED SECURITIZADORA S A			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.107	704,64 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.108	2.292,90 D	
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.109	800,27 D	
		OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE E			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.110	9.447,10 D	
		SULMEDIC COMERCIAL			
21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	52.111	755,00 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA			

21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	52.112	3.144,15 D	100.730,29 C
22/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 22/05/2025	831.421.100.171.522	3,40 D	100.726,89 C
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	52.301	6.300,00 D	
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	52.302	7.100,00 D	
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	52.303	23.281,39 D	
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC	52.304	2.050,00 D	
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	52.305	5.232,51 D	
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE	52.306	3.150,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.965	13,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.966	13,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.967	13,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.968	13,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.969	13,00 D	
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2025	831.431.100.150.970	13,00 D	53.534,99 C
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO	52.601	339,00 D	
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	52.602	4.500,00 D	
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	52.603	6.434,40 D	
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI	52.604	2.000,00 D	40.261,59 C
27/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.192	6.646,41 D	
27/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	52.701	14.000,00 D	
27/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/05/2025	891.471.200.015.541	13,00 D	19.602,18 C
28/05/2025	3062	99015 Transferência enviada 28/05 17:33 FABIO A C 29994700880	550.290.000.031.665	1.100,00 D	
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	52.801	472,60 D	
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA	52.802	408,78 D	
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	52.803	1.017,60 D	
28/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/05/2025	851.481.100.217.338	3,40 D	16.599,80 C
29/05/2025	3062	99015 Transferência recebida 29/05 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	6.000,00 C	
29/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.891	6.238,34 D	
29/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.892	7.548,91 D	8.812,55 C
30/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART	53.001	4.372,12 D	
30/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI	53.002	3.088,43 D	
30/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/05/2025	861.501.100.275.132	13,00 D	
30/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/05/2025	861.501.100.275.133	13,00 D	
30/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 30/05/2025	861.501.100.381.108	6,80 D	

30/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	861.501.100.381.109	10,20 D	1.309,00 C
		Cobrança referente 30/05/2025			
31/05/2025	0000	00000 S A L D O			1.309,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


BB RENDE FÁCIL
Dados do Cliente
Agência

3062-7

Conta

37216-1

Cliente

 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 24.049,41
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 273,45
Saldo bruto em 30/05/2025 :	R\$ 24.322,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 20.960,88	R\$ 3.088,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 20.960,88	R\$ 3.361,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/06/2025 às 09:43

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



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

PERÍODO: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025

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

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	02-05-2025 21:16:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$388.791,89
REALIZADO	02-05-2025 21:20:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R\$20.047,50
REALIZADO	02-05-2025 21:25:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMAGEM	R\$3.734,51
REALIZADO	02-05-2025 21:17:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$305.039,15
REALIZADO	02-05-2025 21:23:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CRÉDITO		COMPLEMENTO PISO DE ENFERMAGEM	R\$13.902,55
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DEBITO	334	CARDIOLOGIA	R\$-16.600,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	697	CLINICA NEUROLOGICA	R\$-9.000,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DEBITO	2365	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R\$-3.600,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JOM LTDA	DEBITO	23	PSQUIATRIA	R\$-7.038,75
REALIZADO	02-05-2025 20:09:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-31.396,39
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MEDICOS	DEBITO	356	VASCULAR	R\$-6.000,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DEBITO	317	CARDIOLOGIA	R\$-3.680,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEBITO	121	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R\$-3.375,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11335 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	990	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-14.302,74
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO	1000253	INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COONETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	52	ORTOPEDIA	R\$-3.979,73
REALIZADO	02-05-2025 20:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOMBA	DEBITO	124	PEDIATRIA	R\$-959,94

16/06/2025 18:31:55

2 de 10

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	31126	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-2.815,50
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	221	LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1188	CLINICA MEDICA	R\$-16.000,00
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	20250006	PSQUIATRIA	R\$-18.000,00
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2096	PSQUIATRIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	66544	ANESTESIA	R\$-1.428,92
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	21012	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-989,72
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DEBITO	1692	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.618,84
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	DEBITO	21695	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-625,15
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	21684	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-271,08
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	49490 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	317795	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.061,98
REALIZADO	02-05-2025 20 24 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81138 - SYSWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DEBITO	1440	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-409,30
REALIZADO	02-05-2025 14 08 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-156,00
REALIZADO	02-05-2025 09 42 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-79.967,03
REALIZADO	02-05-2025 09 42 00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216 BANCOS		59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-79.967,03
REALIZADO	02-05-2025 16 42 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$11.470,41
REALIZADO	02-05-2025 16 42 00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216 BANCOS		59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-11.470,41
REALIZADO	05-05-2025 14 36 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-34,00
REALIZADO	05-05-2025 22 35 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.493,26
REALIZADO	05-05-2025 22 35 00 C/	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216 BANCOS		59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.493,26
REALIZADO	06-05-2025 11 00 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-1.493,96
REALIZADO	06-05-2025 14 06 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	63303 - LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	DEBITO	36131	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.530,00
REALIZADO	06-05-2025 13 45 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-403.597,29
REALIZADO	06-05-2025 13 45 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	06-05-2025 15 23 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
REALIZADO	07-05-2025 13 08 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87602 - VANESSA NONATO CALDEIRA	DEBITO		SALARIO	R\$-3.712,81
REALIZADO	07-05-2025 13 52 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1203109	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.840,30
REALIZADO	07-05-2025 13 52 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	40732	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-350,00
REALIZADO	07-05-2025 12 07 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-683,97
REALIZADO	07-05-2025 12 07 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-706,30

16/06/2025 18:31:55				LEONARDO.SILVA		3 de 10		
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	07-05-2025 12:07:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	RS-3.436,14
REALIZADO	07-05-2025 12:07:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	RS-3.814,14
REALIZADO	07-05-2025 13:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DÉBITO		SALARIO	RS-3.954,03
REALIZADO	07-05-2025 12:07:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		SALARIO	RS-2.322,81
REALIZADO	07-05-2025 12:07:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	RS-2.154,27
REALIZADO	07-05-2025 13:09:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		SALARIO	RS-3.464,58
REALIZADO	07-05-2025 12:07:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRILLO DA COSTA	DEBITO	26	SALARIO	RS-4.500,00
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	303	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RS-2.625,00
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	63351 - NUVERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	117	SERVICOS CONTABEIS	RS-4.000,00
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DÉBITO	281	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	RS-4.000,00
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	131	PROFISSIONAL PJ	RS-7.500,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	21430	DESCARTAVEIS LIMPEZA	RS-6.285,05
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	2036	CONSUMO DE ÁGUA	RS-58,25
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	419795651	ENERGIA ELÉTRICA	RS-557,59
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	419809398	ENERGIA ELÉTRICA	RS-450,87
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	331	MEDICAMENTOS	RS-65,55
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	284	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	RS-7.000,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	285	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	RS-3.400,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DEBITO	286	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	RS-2.142,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	62713	GASES MEDICINAIS	RS-6.677,40
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DEBITO	241367	MATERIAL HOSPITALAR	RS-2.149,09
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DEBITO	1165,12	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RS-1.165,12
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO	122734	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	RS-1.041,22
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	64499 - DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO	55495	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.402,86
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	63072	GASES MEDICINAIS	RS-4.227,63
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	38854 - COVERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	DÉBITO	562	MANUTENCAO DE VEICULO	RS-349,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2774	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	RS-302,31
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DEBITO	65111	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-1.100,00
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	46985	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-124,57
SINCONECTA SADE DIGITAL								

16/06/2025 18:31:55				LEONARDO.SILVA				4 de 10	
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR	
REALIZADO	07-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTEROIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	47477	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-87,00	
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DEBITO	1436	UROLOGIA	RS-6.757,20	
REALIZADO	07-05-2025 13:19:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	56350 - DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	DEBITO	16023	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-463,29	
REALIZADO	07-05-2025 15:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-746,80	
REALIZADO	07-05-2025 23:22:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS1.288,48	
REALIZADO	07-05-2025 23:22:00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS-1.288,48	
REALIZADO	07-05-2025 23:24:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS457,11	
REALIZADO	07-05-2025 23:24:00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS-457,11	
REALIZADO	07-05-2025 13:11:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DEBITO		SALARIO	RS-3.827,47	
REALIZADO	08-05-2025 15:26:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	RS-1.288,48	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSPR. LTDA	DEBITO	514579	MATERIAL HOSPITALAR	RS-604,17	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	8194	EXAMES LABORATORIAS	RS-748,50	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	21112	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	RS-4.071,84	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	136	MANUTENÇÃO DE PCMSO	RS-860,00	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DEBITO	1688	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RS-4.915,61	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS. TECNIC	DEBITO	5318004	MENSALIDADE SINDICATO	RS-355,14	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	5313	CONTROLE DE PRAGAS	RS-345,00	
REALIZADO	08-05-2025 13:52:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	1207	CONTROLE DE PRAGAS	RS-230,00	
REALIZADO	08-05-2025 15:25:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-39,00	
REALIZADO	09-05-2025 19:53:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	RS487.677,07	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DEBITO	253	PEDIATRIA	RS-11.123,84	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DEBITO	1979	ASSESSORIA JURIDICA	RS-4.000,00	
REALIZADO	09-05-2025 13:12:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	RS-322,68	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	RS-25.333,23	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DEBITO	146	PLANTÃO MÉDICO UPA	RS-2.800,00	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	8193	EXAMES LABORATORIAS	RS-37.827,91	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87385 - LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	DEBITO	22	PEDIATRIA	RS-1.546,57	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87385 - LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	DEBITO	21	PEDIATRIA	RS-1.000,00	
REALIZADO	09-05-2025 12:05:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO WANNIA BALBO	DEBITO	146	CLINICA CIRURGICA	RS-5.925,00	
REALIZADO	09-05-2025 13:14:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	RS-90,02	

16/06/2025 18:31:55				LEONARDO.SILVA				5 de 10	
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR	
REALIZADO	09-05-2025 13:15:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-576,88	
REALIZADO	09-05-2025 15:14:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-297,13	
REALIZADO	12-05-2025 12:01:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	MEDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	113	ORTOPEDIA	R\$-8.819,94	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	PRESTACAO DE SERVICIO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	7295	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R\$-651,02	
REALIZADO	12-05-2025 11:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6104	VALE TRANSPORTE	R\$-550,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$-697,50	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-681,23	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-641,70	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R\$-585,41	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R\$-383,16	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-325,50	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R\$-284,12	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-195,30	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R\$-139,50	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-32,55	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS-COFINS CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-32,55	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R\$-225,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-207,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-213,30	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R\$-182,39	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R\$-123,60	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-105,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R\$-85,20	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-63,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES RADIOLOGICOS	R\$-45,00	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-10,50	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R\$-10,50	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	53670	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-2.308,08	
REALIZADO	12-05-2025 15:36:00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	22676	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-3.119,07	

16/06/2025 18:31:55

6 de 10

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	Tipo	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	12-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	63573	GASES MEDICINAIS	R\$-7.654,83
REALIZADO	12-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	84848 - CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPA	DEBITO	2629	EPC	R\$-137,68
REALIZADO	12-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1994485	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
REALIZADO	12-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-58,80
REALIZADO	12-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACABANA S.A.	DEBITO	85	VALE TRANSPORTE	R\$-598,60
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R\$-90,02
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	22	OFTALMOLOGIA	R\$-7.200,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	78606 - 53 968 629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	DEBITO	90	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.154,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357692876	DEBITO	20	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R\$-2.500,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	20392	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-17.585,06
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	20485	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-15.105,94
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CHRISTINA PAULINO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R\$-759,35
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	224793	MEDICAMENTOS	R\$-634,41
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	805954	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-678,80
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9722 - RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA	DEBITO	9633	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.300,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DEBITO		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.465,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-400,00
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	60932	PLANO DE SAUDE	R\$-52,98
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	60935	PLANO DE SAUDE	R\$-3.157,87
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	6865	VALE TRANSPORTE	R\$-231,40
REALIZADO	13-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-115,00
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-2.748,71
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2043	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-59,53
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DEBITO	0320252	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-2.975,00
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21657	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-432,00
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	21680	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-901,10
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	84848 - CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPA	DEBITO	1634	EPI	R\$-938,58
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	DEBITO	26533	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-718,82
REALIZADO	14-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DEBITO	11233	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R\$-5.431,98

16/06/2025 18:31:55

LEONARDO.SILVA

7 de 10

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	14-05-2025 15:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DÉBITO	166816	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R\$-147,90
REALIZADO	14-05-2025 15:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	10313	GASES MEDICINAIS	R\$-1.072,75
REALIZADO	14-05-2025 15:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-26,00
REALIZADO	14-05-2025 22:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.107,97
REALIZADO	14-05-2025 22:03:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.107,97
REALIZADO	15-05-2025 13:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-4.638,97
REALIZADO	15-05-2025 12:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-1.002,77
REALIZADO	15-05-2025 12:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	78606 - 53.968.625 FERNANDO LUIZ ROBERTO	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.154,00
REALIZADO	15-05-2025 16:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
REALIZADO	16-05-2025 16:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISAO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-7.168,45
REALIZADO	16-05-2025 16:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISAO	R\$-7.500,10
REALIZADO	16-05-2025 13:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40
REALIZADO	16-05-2025 14:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.993,91
REALIZADO	16-05-2025 14:42:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.993,91
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	924	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-4.412,78
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2131	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.362,90
REALIZADO	19-05-2025 15:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R\$-49.522,09
REALIZADO	19-05-2025 15:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R\$-13.488,11
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-53,69
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2171	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.805,65
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	225769	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-96,64
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	808435	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-179,56
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	153207	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-943,42
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	1997102	MEDICAMENTOS	R\$-1.432,63
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISOUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	11174	SISTEMA PONTO	R\$-1.892,96
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	225777	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.797,44
REALIZADO	19-05-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	808429	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.196,08
REALIZADO	19-05-2025 17:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.150,00
REALIZADO	19-05-2025 17:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - NESSER GASES LTDA	DÉBITO	64110	GASES MEDICINAIS	R\$-7.060,59
REALIZADO	19-05-2025 13:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-16,40

16/06/2025 18:31:55				LEONARDO.SILVA				8 de 10	
REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR	
REALIZADO	19-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$539,56	
REALIZADO	19-05-2025	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-539,56	
REALIZADO	19-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$887,53	
REALIZADO	19-05-2025	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-887,53	
REALIZADO	20-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-42.790,18	
REALIZADO	20-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-2.893,60	
REALIZADO	20-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74825 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	18618	VALE ALIMENTACAO	R\$-36.983,06	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R\$-2.890,47	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	424922647	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-382,96	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	424927853	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-404,35	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	44518	MEDICAMENTOS	R\$-9.981,60	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIO. E INS. ART. LTDA	DEBITO	76783	GASES MEDICINAIS	R\$-520,00	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9762 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	DEBITO	165087	MEDICAMENTOS	R\$-728,08	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E	DEBITO	17152	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.965,75	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	119128	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-704,64	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	64274 - DIMASTER - COVERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	DEBITO	13082	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.292,90	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	85207 - OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	DEBITO	36902	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$-800,27	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	42146	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-9.447,10	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	316630	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-755,00	
REALIZADO	21-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	609711	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.144,15	
REALIZADO	22-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO	226	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-6.300,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	138	COORDENAÇÃO	R\$-5.000,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	140	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-2.100,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	44	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-23.281,39	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	68	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-1.750,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DEBITO	85	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO	246	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-5.232,51	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	16	PLANTÃO 3º MÉDICO UPA	R\$-3.150,00	
REALIZADO	23-05-2025	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-78,00	

16/06/2025 18:31:55

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO
REALIZADO	26-05-2025 20 02 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	26-05-2025 20 02 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	26-05-2025 20 02 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	26-05-2025 20 02 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	26-05-2025 16 46 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	26-05-2025 16 46 00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS
REALIZADO	27-05-2025 13 39 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	27-05-2025 13 39 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	27-05-2025 16 37 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	28-05-2025 17 33 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	28-05-2025 17 33 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	28-05-2025 17 33 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO
REALIZADO	28-05-2025 17 33 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	28-05-2025 14 26 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	29-05-2025 11 06 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO
REALIZADO	29-05-2025 11 31 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	29-05-2025 11 34 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-05-2025 11 39 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-05-2025 11 37 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-05-2025 14 31 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	30-05-2025 10 42 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	30-05-2025 10 42 00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS
REALIZADO	30-05-2025 13 28 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	30-05-2025 13 28 00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS
REALIZADO	30-05-2025 13 38 00 C/	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	30-05-2025 13 38 00 59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS
REALIZADO	31-05-2025 22 30 00 59605 - RENDIMENTO BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS	

RESUMO GERAL:

LEONARDO.SILVA	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	9 de 10 VALOR
	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1239	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-339,00
	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1700	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-4.500,00
	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	84555	GASES MEDICINAIS	R\$-6.434,40
	29061 - DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	DÉBITO	32301	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-2.000,00
	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3.485,80
	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-3.485,80
	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-6.646,41
	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	139	PLANTÃO MÉDICO UPA	R\$-14.000,00
	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-13,00
	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	89	INTALACOES/RECARGALIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-1.100,00
	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	42029	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-472,60
	81136 - SYSWIEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DÉBITO	1487	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-408,78
	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	26496	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.017,60
	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40
	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R\$6.000,00
	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-6.238,34
	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-7.548,91
	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		FERIAS	R\$-4.372,12
	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		FERIAS	R\$-3.088,43
	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-43,00
	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$4.233,28
	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-4.233,28
	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$2.303,69
	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.303,69
	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.140,43
	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.140,43
	14394 - RENDIMENTOS DE APLICACOES BANCARIAS	CREDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R\$273,45

SALDO ANTERIOR: R\$3.088,53 - CRÉDITO: R\$1.335.794,58 - DÉBITO: R\$-1.334.212,13 - SALDO ATUAL: R\$4.670,98

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:06:50 -03'00'

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 02/06/2025 a 01/07/2025

Certificação Número: 2025060210351481217210

Informação obtida em 16/06/2025 11:10:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 42.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

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

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

Relativos a: Taxa Judiciária
Origem: TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Situação: Inscrito / Parcelado
CDA
1.401.332.474,1.421.136.722

IE:

Anotação PGE:

023.00022699/2025-76

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

Final da Certidão

Local de emissão : PGE	Responsável :
CRDA nº 68359568 Folha 1 de 1 Data e hora da emissão 21/05/2025 11:21:18 (horário de Brasília) Prazo de validade da certidão: 180 (CENTO E OITENTA) dia(s) conforme portaria SubG CTF 20/2021	



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

Certidão nº 25031114036-80

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



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.

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

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

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

Atenciosamente.

Garça, 16 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:07:23 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

06/05/2025	FP	30443	JORGE LUIZ CAFFER	2391,58	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1507,54	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2097,17	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JOSELEDA DE ARAUJO TELLEI	1964,74	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JOSIANE SOARES DA SILVA	3861,14	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIA DE SOUZA MARTINS	4298,26	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIA GIOLO JORGE	2215,5	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA - PARTE	1918,58	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA - PARTE	651,3	FEDERAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2202,18	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3777,97	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2029,67	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	KAMILA ALVES FAHA	3782,35	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LAIS DOS REIS VIANA	2555,85	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2279,57	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LARISSA TEODORO MOURA	2535,07	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LAURIN PEREIRA DOS SANTOS	1227,31	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4017,37	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3205,65	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LOAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2386,52	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LUCIA HELENA DIAGAS MARINI	2030,61	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1939,63	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LUIS GUILHERME BRANDAO	2574,06	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2555,85	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3610,94	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARCELA CRISTINA SARANHA CORR	2322,18	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARCELA HELENA RECALDO	1895,37	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARCIO EVANILDO DA SILVA	2122,76	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2539,06	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARISA ANGELICA MANCOSO	2107,26	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARIA LILIA VIANA SALAZAR	3532,93	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARINA ROSE MARIA	1509,58	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARIA REGINA DA SILVA	2130,45	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARIANA DA SILVA COSTA	2865,26	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARIANA VARELLI DE LUCAS BEZ	2188,27	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2727,49	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARCELA FRANCISCO DOS SANTOS	2075,17	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARLEY APARECIDA LUIZ	1857,23	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2153,07	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1523,36	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	NEMEU CAMPANARI	4138,24	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	PATRICIA MANTUANI	1859,64	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3750,7	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	PAULO EDUARDO DA SILVA	1727,81	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	PEIRO HENRIQUE MECENA FURTAD	1859,64	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	POLYANA HELY DIAS	1705,79	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	PRISCILA VENTURA PIRES	2633,25	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RAFAELA LAYRO DA SILVA	3645,51	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RAIZA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	2736,57	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4149,93	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2535,06	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2511,71	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RENATA RIBEIRO BRANCO	4941,61	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	RINALDO JORGE DE MELO	2756,51	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	ROSANA IGOMES HEIX	4450,91	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	ROSIL LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2214,72	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	ROSLEY VASCO	1790,93	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	SHEILA DE FATIMA VICENTINI BELLE	3146,78	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	SIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3686,6	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3113,38	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	SOLANGE FAULINA LORENA	1859,62	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	SUELY MIDORI MANDA	2539,06	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	TAMARA CRISTINA OSHIRO	1901,17	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	TAMIRIS RODRIGUES ROSA	3649,66	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	TATIANA LEMES	1625,26	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	THIAGO APARECIDO FERRERA	3626,56	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	WALTER APARECIDA LOPES	1811,36	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	VANESSA ALINE SPICOLON CORREA	4139,03	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2475,45	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	VIVIANE ALMEIDA GONCALVES DOS SA	2506,31	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	2036,91	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	FP	30443	WANDER LAURENDO ALVES	2036,91	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025	RECIBO	45718	IRMANOCHI DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	13009	MUNICIPAL	R.H. (S)			
06/05/2025					MUNICIPAL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	19
07/05/2025	FP	553.198.000.031.537	VANESSA NONATO CALDEIRA	3712,81	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	NOTA FISCAL	1203109	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	4840,3	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
07/05/2025	NOTA FISCAL	40732	JOSE BRANCAÇON JUNIOR EPP	330	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
07/05/2025	PENSAO ALIMENTIC	50703	ROSANA CRISTINA DOS CARMO	663,97	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	PENSAO ALIMENTIC	50702	MAINE COSTEIRA PAULINO	706,3	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50703	GRACIELE DE ANDRADE LIMA	3436,14	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50704	LEANDRO PEDROSO TOME	3814,14	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50705	MARCO ANTONIO MARANGÃO	3954,03	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50706	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2322,41	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50707	RUBENILDO HECHER ARAUJO	2154,27	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	FP	50708	ANA CAULINA MARTINEZ	3464,18	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	NOTA FISCAL	26	ANDERSON CARBUO DA COSTA	4500	MUNICIPAL	R.H. (S)			
07/05/2025	NOTA FISCAL	303	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	317	NUMERA ACESSORIA CONTABIL	4000	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	281	GESTARE SERVIÇOS COMERCIAIS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	115	NATALI GABRIEL OLIVE	7500	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	21430	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	6285,05	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
07/05/2025	FATURA	2036	SAAR - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	MUNICIPAL		UTILIDADES PÚBLICAS		
07/05/2025	FATURA	41979551	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	557,39	MUNICIPAL		UTILIDADES PÚBLICAS		
07/05/2025	FATURA	415059398	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	302,87	MUNICIPAL		UTILIDADES PÚBLICAS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	331	RIG MODERNA EPP MATUPESSENÇA PHARM DE MANIPULACAO	65,55	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
07/05/2025	NOTA FISCAL	794	CAROL IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	285	CAROL IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA CARLOS ANTONIO DA SILVA	3400	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	286	CAROL IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA CARLOS ANTONIO DA SILVA	2142	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	62713	MESSER GASES LTDA	6606,92	MUNICIPAL		MEDICAMENTOS	Juros	70,48
07/05/2025	NOTA FISCAL	241367	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1944,95	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	Juros	184,14
07/05/2025	NOTA FISCAL	1131	PARABURE SOLUCOES METEOROLOGICAS LTDA	1150	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	15,12
07/05/2025	NOTA FISCAL	127114	GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. INTERVILLO GESTAO AMBIENTAL LT	1003,14	MUNICIPAL		LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	21,08
07/05/2025	NOTA FISCAL	55495	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	1370	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	Juros	32,86
07/05/2025	NOTA FISCAL	63072	MESSER GASES LTDA	4210,18	MUNICIPAL		MEDICAMENTOS	Juros	16,83
07/05/2025	NOTA FISCAL	562	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MAMILIA LTDA	349	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	2774	NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	288	MUNICIPAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	14,31
07/05/2025	NOTA FISCAL	65111	CAVE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	1100	MUNICIPAL		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
07/05/2025	NOTA FISCAL	40885	MASTERS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	1245,7	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
07/05/2025	NOTA FISCAL	47477	MASTERS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	87	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
07/05/2025	NOTA FISCAL	1436	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	6757,3	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	67,29
07/05/2025	NOTA FISCAL	16023	OSCA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	396	MUNICIPAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tarifa bancária	746,6
07/05/2025					MUNICIPAL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	39
08/05/2025	FP	556.605.000.034.730	ANA CLAUDIA REBEL SIQUEIRA	3617,47	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	23442	SOLANGE FAULINA LORENA	12644,8	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	NOTA FISCAL	514579	POLARIS IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	536,14	MUNICIPAL		MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	Juros	68,03
08/05/2025	NOTA FISCAL	8138	DIAGNÓSTICO CLÍNICO LTDA-ME-FOHA	748,5	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS		
08/05/2025	NOTA FISCAL	21112	D.M. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4071,84	MUNICIPAL		LOCAÇÕES DIVERSAS		
08/05/2025	NOTA FISCAL	136	ROFAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	860	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	NOTA FISCAL	1608	GARA SONE COMERCIAL LTDA	4500	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	415,41
08/05/2025	REQUISI	531805	INTARSIP SINCATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM	395,14	MUNICIPAL				
08/05/2025	NOTA FISCAL	1207	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/05/2025	NOTA FISCAL	5313	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-ME	345	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/05/2025					MUNICIPAL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	39
08/05/2025	NOTA FISCAL	753	OGA OGAWA LTDA	1112,84	MUNICIPAL		SERVIÇOS MÉDICOS		
08/05/2025	NOTA FISCAL	19379	SORIAL E SOTCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/05/2025	RECIBO PAGO	29548	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	30746	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	RECIBO PAGO	29547	BRUNA MIYUKI AZAMI	15	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	FP PISO	29571	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	FP PISO	29571	ALESSANDRA CAESIA NUNES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/05/2025	FP PISO	29571	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA						

08/05/2025	FF PISO	25571	ANA CAROLINA DEMORI PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ANTONIO VERHAGH SORRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ARILSON PALMIANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	307,66	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	BRUNA DE FREITAS CORREIA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	CAROLINE APARECIDA VOMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	CHARLENE APARECIDA FERRAZ KAN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	CHIELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	DELCORA APARECIDA DO NASCIMENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	DIELEI NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	EVERTON DOS SANTOS ALVES	577,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	IVANI SOUZA GREGORIO VIEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	JULIA DE SEIXAS MARTINS	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	KAMELLA ALVES FARIAS	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	LARISSA TEGEDDO NACORA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	262,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	LUIS GUILHERME BRANDAO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	MARCELA CRISTINA SARAVIA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	MARIANA VASCONCELOS DE LUCAS REZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	NEZMUEL CAMPANARI	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	POLYANA HILY DIAS	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	RAQUELI DE ALMEIDA GUASQUES M	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	REGIANE MARIA PIARENTE MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	ROSABIA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	SHIMAMMY MARIA MAGALHAES FER	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	SURELY MIDORI NAKANO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	THAGIO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	VANESSA ALINE SHIGOLINI CORRÊA	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	VIVIAN ALCINA GONCALVES DOS SA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	25571	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	NOTA FISCAL	146	SABELE GONCALVES C S DE ANIMADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/05/2025	NOTA FISCAL	8183	DIAG LAS ANALISES CLINICAS LTDA - ME	37827,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/05/2025	NOTA FISCAL	71	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	1000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/05/2025	NOTA FISCAL	27	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	15965,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/05/2025	NOTA FISCAL	146	PEDRO AUGUSTO MANHA BALUO	5025	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/05/2025	FF PISO	50905	MARCO ANTONIO MARANGÃO	30,02	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	50906	NENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/05/2025	FF PISO	85	VACAO FERRACARVALHO S.A	508,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	297,13	
12/05/2025	NOTA FISCAL	118	HERNANDES E MACCARIANI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8015,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/05/2025	NOTA FISCAL	2285	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	65,102	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/05/2025	NOTA FISCAL	6104	BAPTIST TRANSPORT COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/05/2025	DARF/PIS	mar/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3155,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/05/2025	DARF/PIS	mar/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	91,79	MUNICIPAL	R.H. (5)	Juros	289,37	
12/05/2025	DARF/PIS	mar/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1146,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
12/05/2025	DARF/PIS	mar/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	30,32	MUNICIPAL	R.H. (5)	Juros	93,34	
12/05/2025	NOTA FISCAL	13670	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DO BARRU LULLI	2108,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
12/05/2025	NOTA FISCAL	22476	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	3119,07	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
12/05/2025	NOTA FISCAL	81578	MESSER GASES LTDA	7654,83	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
12/05/2025	NOTA FISCAL	2629	CALCADO PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT	137,68	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/05/2025	NOTA FISCAL	1994485	COMERCIAL CIRURGICA RIODIARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/05/2025	NOTA FISCAL	51301	BEATRIZ ROSSI	30,02	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	58,8	
13/05/2025	NOTA FISCAL	22	MERCULANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/05/2025	NOTA FISCAL	30	S3.388.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	1154	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/05/2025	NOTA FISCAL	50	SARISIA MICHELLEAN BRUNELLI 42557099876	2500	MUNICIPAL	R.H. (5)			
13/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20185	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17945,26	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
13/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	20485	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	15105,34	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
13/05/2025	PENSAO FÉRIAS	51302	MAIRNE CRISTINA PAULINO	759,35	MUNICIPAL	R.H. (5)			
13/05/2025	NOTA FISCAL	22473	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	634,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
13/05/2025	NOTA FISCAL	805954	SUPERMED COM. E INF. DE PROD MED E HOSP LTDA	678,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
13/05/2025	NOTA FISCAL	96133	RELEDO DE PONTO BARRU LTDA	1300	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/05/2025	NOTA FISCAL	20818	CIRURGICA REVELS	1465	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
13/05/2025	NOTA FISCAL	5148	CIRURGICA REVELS LTDA EMP - SERVIÇOS	400	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/05/2025	NOTA FISCAL	60982	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	57,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
13/05/2025	NOTA FISCAL	60955	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	3157,87	MUNICIPAL	R.H. (5)			
13/05/2025	NOTA FISCAL	6865	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	211,4	MUNICIPAL	R.H. (5)			
13/05/2025	NOTA FISCAL	51402	CRISTINA HERNANDEZ	27482,71	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	115	
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	2043	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	59,53	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	962681	SINO EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMP	2975	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	71657	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	432	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
14/05/2025	NOTA FISCAL	21840	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	301,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
14/05/2025	NOTA FISCAL	1634	CALCADO PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROT	862,36	MUNICIPAL	R.H. (5)	Juros	71,2	
14/05/2025	NOTA FISCAL	26533	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	1718,82	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	11213	AUTO POSTO GUANABARA	5431,59	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL			
14/05/2025	NOTA FISCAL	16836	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,8	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	10133	MESSER GASES LTDA	1072,75	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	28469	AMANDA SCOMIATI DE GODOY LUZETTI	4038,87	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	26	
14/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1002,77	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	30	S3.388.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	1154	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	21229	TAMARA CRISTINA OSHIRO	7168,45	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	13	
14/05/2025	NOTA FISCAL	51601	FGTS	7500,1	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	324	CASA DE CARNES BRANCO E SARALIZA LTDA	4412,78	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,4	
14/05/2025	NOTA FISCAL	2131	WILTONSON GONCALVES MOREIRA - ME	1362,5	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	45748	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	49522,09	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	mar/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	13488,11	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	34425	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	53,48	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	2171	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1805,45	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	225706	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	86,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	80845	SUPERMED COM. E INF. DE PROD MED E HOSP LTDA	179,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	153207	ATNA COMERCIAL HOSPITALAR	943,42	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	1971702	COMERCIAL CIRURGICA RIODIARENSE	1432,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	11174	SIGSALVA WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1802,86	MUNICIPAL	R.H. (5)			
14/05/2025	NOTA FISCAL	225777	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1797,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	808425	SUPERMED COM. E INF. DE PROD MED E HOSP LTDA	4196,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/05/2025	NOTA FISCAL	1131	Z MEASURE SOLUCOES METEOROLOGICAS LTDA	1150	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	64110	MESSER GASES LTDA	7000,59	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
14/05/2025	NOTA FISCAL	449725	FGTS	427943,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	16,4	
20/05/2025	NOTA FISCAL	553.158.000.008.644	ARILSON JOSÉ DESSA	2881,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
20/05/2025	NOTA FISCAL	18818	BENEFÍCIOS UPS LTDA	36882,06	MUNICIPAL	R.H. (5)			
21/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	19366	BARBARA DASILVA PESSOA	2890,47	MUNICIPAL	R.H. (5)			
21/05/2025	FATURA	424922647	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	362,96	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
21/05/2025	FATURA	424927853	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	404,35	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
21/05/2025	NOTA FISCAL	44318	BELFIE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	3061,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			

21/05/2025	NOTA FISCAL	76783	NITROPIC NITR. LIQ. E INV. ART. LTDA	520	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
21/05/2025	NOTA FISCAL	165287	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAS E MEDICAMENTOS	728,08	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
21/05/2025	NOTA FISCAL	17152	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	1945,75	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
21/05/2025	NOTA FISCAL	113128	BIOLINE FIOS QUIRURGICOS LTDA	784,64	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
21/05/2025	NOTA FISCAL	13382	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2292,9	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
21/05/2025	RECIBO DE LOCAÇÃO	36392	DIYMED COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITA	800	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	0,27	
21/05/2025	NOTA FISCAL	42146	SULAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5847,3	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
21/05/2025	NOTA FISCAL	316630	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	255	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
21/05/2025	NOTA FISCAL	609711	CHIRURGICA MED CENTER	1144,15	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
22/05/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,4	
23/05/2025	NOTA FISCAL	226	AHMAD ABDOUL LATIF HAMZE	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	138	BOFELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	140	BOFELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	44	ABDOUL LATIF HAMZE LTDA	21282,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	65	ZORZELA SAUDICINA E SAUDE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	66	ZORZELA SAUDICINA E SAUDE LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	246	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5232,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025	NOTA FISCAL	139	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
23/05/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	78	
26/05/2025	NOTA FISCAL	1239	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	339	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
26/05/2025	NOTA FISCAL	1700	GRAMA SONIC COMERCIAL LTDA	4500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
26/05/2025	NOTA FISCAL	44559	MILSEUR GÁS S LTDA	6434,4	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
26/05/2025	NOTA FISCAL	37301	DIG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	2000	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
27/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	18192	JULIA DE SIEMAS MARTINS	6646,41	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/05/2025	NOTA FISCAL	139	BOFELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/05/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	13	
28/05/2025	NOTA FISCAL	85	FABIO ANTONIO CONTRERA 27094700880	1100	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
28/05/2025	NOTA FISCAL	42029	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	472,6	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
28/05/2025	NOTA FISCAL	1487	SYSAWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	8,78	
28/05/2025	NOTA FISCAL	26466	EMAPLUS COMERCIAL E DISTR DE LEMBALAGENS LTDA ME	187,65	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	Juros	19,95	
28/05/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,4	
28/05/2025									6.000,00
29/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30891	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2721,05	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30892	GEORGE GOMES DA SILVA	3517,29	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30892	MARIA ANGELICA MANOISO	1906,78	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30892	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2879,8	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	30892	ANDREA MARIA MURIELLES MACHADO FARENTE	2962,33	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	53001	ANA CAROLINA MARTINEZ	4372,32	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/05/2025	RECIBO DE FÉRIAS	53002	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	3068,43	MUNICIPAL	R.H. (S)			
30/05/2025						DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	43	
TOTAL				1.320.838,9				3.949,89	6.000,00

CONTAS DE TRIBUTOS	Unidade	Valor	Valor	Valor	Valor
R.H. (S)		438.808,52	0,00	272.520,08	711.328,60
Medicamentos		66.251,29	0,00	0,00	66.251,29
Materiais Médicos e Hospitalar		49.573,29	0,00	6.488,00	56.061,29
Outros Materiais de Consumo		11.088,40	0,00	625,15	11.713,55
Outros Materiais de Consumo		18.119,40	0,00	740,00	18.859,40
Serviços Médicos		355.758,13	0,00	125.986,16	481.744,29
Outros Serviços de Terceiros		47.312,92	0,00	2.568,00	49.880,92
Locação de Imóveis		10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas		6.345,87	0,00	400,00	6.745,87
Utilidades Públicas		1.893,55	0,00	0,00	1.893,55
Combustíveis		5.431,98	0,00	0,00	5.431,98
Item 1 - Materiais Permanentes		0,00	0,00	0,00	0,00
Outros		0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias		0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		811.794,43	0,00	408.838,89	1.320.633,32

CONTAS DE TRIBUTOS	Unidade	Valor	Valor
Federal		408.839,39	408.839,39
Municipal		210.755,28	210.755,28
Estadual		6.299,75	6.299,75

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	7.395,93
Rev. aplicações	273,45
Rev. repassados	1.329.152,49
Total de receitas	1.336.821,37
Despesas	1.329.633,32
Saldo a transportar	6.278,21

GLOSAS	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	0,00
Faltas de	0,00
Juros	1.590,50
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.653,33
TOTAL	3.243,83

DEVOLUÇÕES	Valor
Pecunia própria	6.000,00
Saldo glosa	16.631,49
Bloqueio judicial	0,00
Despesa impropria	0,00
Faltas de	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	0,00
TOTAL	16.631,49

Saldo a transportar	Valor
Saldo a transportar glosa	10.401,65

SAÍDO BANCÁRIO	25.631,86
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	20.960,88
SAÍDO FINANCEIRO AP-88	4.670,78

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI Afonso
(Impressão)

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:02:52 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
334

Data de Emissão
11/04/2025

Data e Hora da
Competência
11/04/2025 às 15:29:16

Código de Verificação
8862-1992-0461

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro AVENIDA -JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 32.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 03/2025 no total de consultas 145 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$14.400,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Electrocardiograma - Competência 03/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$2.200,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.600,00

Atividade

8510102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,2109

16.600,00

0,00

0,00

533,01

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência da ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 334 emitida em 11/04/2025 às 15:29:16 - Cód Verif 8862-1992-0461

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2025 Valor Total R\$ 16.600,00 Valor Líquido R\$ 16.600,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:02
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767

VALOR TOTAL 16.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO DEIVID MORA

AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO B.FA8.961.779.6C7.359

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 607 Série: E Data Emissão: 10/04/2025 Certificação: FADBE-DB528	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 29.525.602/0001-44 Insc. Municipal: 101407 Insc. Estadual: Endereço: AV WASHINGTON LUIZ-PRES N°: 1680 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-450 E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br Telefone: 1832231142					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 06 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 03/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 73 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 9.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 9000	Total R\$ 9.000,00
Valor Tributável: R\$ 9.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 9.000,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		IR: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00		Valor do ISS: R\$ 318,11	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 04/2025 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 10/04/2025 11:22:57 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
Impresso em: 10/04/2025 às 11:22:59					
Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 607 Certificação: FADBE-DB528	
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:02
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.097.000.087.217
VALOR TOTAL	9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI	
AGENCIA: 0097-3	CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.7FC.089.4A3.EE0.DE2

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2365 Código de Verificação de Autenticidade HOF3XTKWQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/04/2025 às 12:10:26 Chave de Acesso 241727376S1H58WS58LC4BT9CRNMWLAC Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/04/2025		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1988115	Cadastro 000107871		
Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA					
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS			
CEP 17402-054	Cidade Garça-SP	Telefone 0034713860	E-mail		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento	Bairro Williams			
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705		
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1 00	UN	Endoscopia - Competência 03/2025 no total de consultas 12 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.600,00	R\$ 3.600,00	
 José Heitor Hilbner Pinotti Aguiar RG: 39.541.487-4 Relacionamento M1					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
		3,9664%	0000040000003	8630502	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 142,79	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					
Informações Complementares					
O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS. "I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI					
RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2365 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HOF3XTKWQ					
Data	CPF/RG		Assinatura		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:03
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	3.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	3.E79.791.B5B.3EF.2C4
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 23 Código de Verificação de Autenticidade V4L9JT0S6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/04/2025 às 08:23:05 Chave de Acesso 2417072S5XH23IN2TQTXUTHCUT2XNJYF Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				11/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
57.636.492/0001-23		2506424	000119145	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-084	Garça-SP	(14) 3737-0999		LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 03/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00	
 Heliomar Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 225,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V4L9JT0S6.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:02
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2025
NR. DOCUMENTO	552.800.000.031.774
VALOR TOTAL	7.038,75

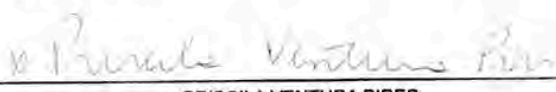
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	5.D88.8DE.E93.9E7.4C4
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado: PRISCILA VENTURA PIRES		Número Carteira Profissional 058786
		Série 00218
PERÍODOS		
De Aquisição 25/04/2024 A 24/04/2025	De Gozo das Férias 05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.658,04 P
Salário Base: 2.143,57		1/3 das Férias: 886,02 P
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 92,08		1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 422,39		Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.658,04		1/3 do Dobro das Férias: 0,00
		Salário Família: 0,00
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00
		Desconto da Previdência: 318,69 D
		Desconto do Imposto de Renda: 73,93 D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.544,06 P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 392,62 D
		TOTAL LIQUIDO: 3.151,44 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.151,44 (três mil cento e cinquenta e um reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,  PRISCILA VENTURA PIRES		Data: 04/04/2025  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.151,44(três mil cento e cinquenta e um reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/05/2025 GARÇA	 PRISCILA VENTURA PIRES

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	3.151,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.5E0.FED.099.CEA.EB7

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANDRE BONADIO CHAGAS		Número Carteira Profissional 89982	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.251,80 P
Salário Base:	1.948,20	1/3 das Férias:	750,60 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.251,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	253,69 D
		Desconto do imposto de Renda:	22,49 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.002,40 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	276,18 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.726,22 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.726,22 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.  ANDRE BONADIO CHAGAS		Data: 04/04/2025  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.726,22 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/05/2025 GARÇA	 ANDRE BONADIO CHAGAS

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	2.726,22
NR. DOCUMENTO:	

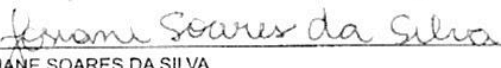
=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F8E.DA3.B7C.3D6.310

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSIANE SOARES DA SILVA		Número Carteira Profissional 09359900000	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 23/10/2023 A 22/10/2024	De Gozo das Férias 05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.139,55 P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.379,85 P
Média Horas:	183,83	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	10,04	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	910,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.139,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	582,29 D
		Desconto do imposto de Renda:	461,71 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.519,40 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.044,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.475,40 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.475,40 (quatro mil quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/04/2025	
 JOSIANE SOARES DA SILVA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.475,40(quatro mil quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/05/2025 GARÇA	 JOSIANE SOARES DA SILVA

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	4.475,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.23A.5F6.D03.601.89A

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

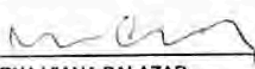
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	14474	009

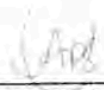
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/02/2024 A 31/01/2025	08/05/2025 A 20/05/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.060,93 P
Salário Base:	3.818,27	1/3 das Férias:	686,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.121,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	224,54 D
		Desconto do imposto de Renda:	19,81 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.747,91 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	244,35 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.503,56 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.503,56 (dois mil e quinhentos e três reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

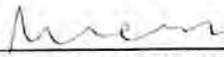

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 04/04/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.503,56(dois mil e quinhentos e três reais e cinquenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
GARÇA


MARIA ELENA VIANA SALAZAR

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	2.503,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7E4.3EC.368.72C.837
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.093,86 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	1.697,95 P
Média Horas:	183,73	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	2.344,17	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.093,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	760,43 D
		Desconto do Imposto de Renda:	606,22 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.791,81 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.366,65 D
		TOTAL LIQUIDO:	5.425,16 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.425,16 (cinco mil quatrocentos e vinte e cinco reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

ROSANA GOMES FELIX

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.425,16 (cinco mil quatrocentos e vinte e cinco reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
GARÇA

ROSANA GOMES FELIX

04/06/2025 - . BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	5.425,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.98D.9A2.5F0.A9F.0E0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ROSELY VASCO		Número Carteira Profissional 61289	Série 119
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.990,24 P	
Salário Base: 1.686,64		1/3 das Férias: 663,41 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 303,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.990,24		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 216,05 D	
		Desconto do imposto de Renda: 13,38 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.653,85 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 229,43 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.424,22 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.424,22 (dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, ROSELY VASCO		Data: 04/04/2025 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.424,22(dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/05/2025 GARÇA	ROSELY VASCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	2.424,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.A38.87F.18D.222.0C0

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Número Carteira Profissional 10577	Série 269
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.948,20
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.251,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.251,80	P
1/3 das Férias:	750,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	253,69	D
Desconto do imposto de Renda:	22,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.002,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	276,18	D
TOTAL LIQUIDO:	2.726,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.726,22 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.726,22 (dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
GARÇA

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	2.726,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.02C.720.F9A.664.342

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	081725	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
06/06/2023 A 05/06/2024	06/05/2025 A 20/05/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.552,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	503,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.056,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.528,02	P
1/3 das Férias:	842,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	297,88	D
Desconto do Imposto de Renda:	79,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.370,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	377,36	D
TOTAL LIQUIDO:	2.993,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.993,33 (dois mil novecentos e noventa e três reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/04/2025

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.993,33 (dois mil novecentos e noventa e três reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/05/2025
GARÇA

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	2.993,33
NR. DOCUMENTO:	

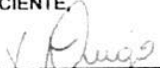
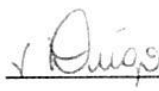
=====

NR. AUTENTICACAO:	0.8AC.259.37A.BD5.F1C
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DIEGO FERNANDO VIEIRA		Número Carteira Profissional 85017	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 20/04/2024 A 19/04/2025	De Gozo das Férias 06/05/2025 A 04/06/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.705,75 P
Salário Base:	1.801,77	1/3 das Férias:	901,92 P
Média Horas:	363,45	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	540,53	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.705,75	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	326,32 D
		Desconto do imposto de Renda:	82,32 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.607,67 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	408,64 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.199,03 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.199,03 (três mil cento e noventa e nove reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  DIEGO FERNANDO VIEIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 04/04/2025	
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.199,03(três mil cento e noventa e nove reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.			
Data: 02/05/2025 GARÇA		 DIEGO FERNANDO VIEIRA	

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	3.199,03
NR. DOCUMENTO:	

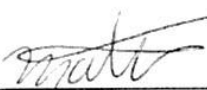
=====

NR. AUTENTICACAO: 2.82A.C3A.DF4.CC8.095

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		Número Carteira Profissional 084427	Série 397
PERÍODOS			
De Aquisição 02/05/2024 A 01/05/2025	De Gozo das Férias 06/05/2025 A 29/05/2025 = 24 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	13	Férias:	2.067,35 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	689,12 P
Média Horas:	13,22	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	5,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.584,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	225,31 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	759,35 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.756,47 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	984,66 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.771,81 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.771,81 (um mil setecentos e setenta e um reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/04/2025	
			
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.771,81(um mil setecentos e setenta e um reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/05/2025 GARCA	 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

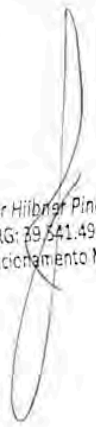
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/05/2025
VALOR:	1.771,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.3F2.544.157.55A.970
-------------------	-----------------------

=====

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000356 - 1	
			Autenticidade VNFB-36UP	
			Data de Emissão 10/04/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone: Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: tatavichiato@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 03/2025 no total de consultas 75 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Hilbrar Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 960,00 - Aliq: 16,00%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.000,00	Alíquota (%) 2,3884%	Valor do ISS (R\$) 143,30	Valor Total da Nota (R\$) 6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

VALOR: RS 6.000,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050201

AUTENTICACAO SISBB: D.503.CA1.B2F.145.984

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

E-mail

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

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/04/2025 07:21	04/2025	00030175	00000317	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-1B5F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17402-064DDD/Fone
(14) 3407.5066

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

Descrição do Serviço

Cardiologia - Competencia 03/2025 no total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R\$ 3.680,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hubner Pinoti Affonso
R\$ 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	3.680,00

Valor do ISSQN	103,74	Valor Total da Nota	3.680,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,8189	3.680,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

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

Recebemos de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000317

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-1B5F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 3.680,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050202

AUTENTICACAO SISBB: 0.7A0.449.E91.C6C.9FC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000121 - 1

Autenticidade
QKLY-FLA5

Data de Emissão
11/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
Endereço: GREGORIO MONTOLAR, 101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 03/2025 no total de consultas 45 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.375,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0826
C/C: 13002870-9
Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.375,00	3,0000%	101,25	3.375,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.375,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

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

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.375,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050204

AUTENTICACAO SISBB: D.5E6.AAA.46C.7E5.6B8

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 900 Código de Verificação de Autenticidade KH0W5QWU Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 14:03:58 Chave de Acesso 2416841N8U2AGY155I4EE15JIU09NM6 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2025		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA		
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS			
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams			
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705		
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 03/2025 no total de consultas 254 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 15.240,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.240,00	R\$ 15.240,00	
 José Heitor Hilber Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.240,00	R\$ 457,20	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS (15.240,00 x 0,65%)	COFINS (15.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.240,00 x 1,50%)	CSLL (15.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 99,06	R\$ 457,20	R\$ 0,00	R\$ 228,60	R\$ 152,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.302,74			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.049,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$409,96		
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 900 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KH0W5QWU					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	____			

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA

CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19

VALOR: RS 14.302,74

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050205

AUTENTICACAO SISBB: C.8C3.402.3BF.9A2.E9E

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICIPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1000253 Código de Verificação de Autenticidade YIYO9DTTC Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 14:16:32 Chave de Acesso 0KA9KCASTV3KFB7YKTNZD76TQA7MHKLB
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		BOTUCATU-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				10/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		

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

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Infectologia - Competência 03/2025 no total de consultas 10 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R\$ 1.280,00	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004.0000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não	R\$ 0,00

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

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YIYO9DTTC.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050206

AUTENTICACAO SISBB: 0.583.1B0.081.952.C8C

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 52	
			Código de Verificação XDBZPG55W	
			Emissão da NFS-e 10/04/2025 15:32	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

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

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

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Ortopedia - Competência 03/2025 no total de consultas 37 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.979,73 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	
José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

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

Identificação Prestação de Serviços				Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço		3.979,73	
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	04/2025	Base de Cálculo		3.979,73	
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota		3,00	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN		0,00	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido		3.979,73	

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 3.979,73

DEBITO EM: 02/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050207

AUTENTICACAO SISBB: D.D84.229.A57.8FE.74F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000124 - 1	
			Autenticidade 17W4-VABS	
			Data de Emissão 11/04/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 IM: 102864 IE: Fone: Endereço: ARAPONGAS DAS R.35 APT 164- CEP: 17507250 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Pediatría - Competência 03/2025 no total de consultas demanda espontânea 18 - Centro de Especialidades - Média complexidade - R\$ 959,94 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 1,74%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 959,94	Alíquota (%) 2,0071%	Valor do ISS (R\$) 19,27	Valor Total da Nota (R\$) 959,94
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 959,94				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

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

CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA

CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64

VALOR: R\$ 959,94

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050208

AUTENTICACAO SISBB: 0.BC1.E32.4AC.38C.E7C

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 31126 Código de Verificação de Autenticidade ZLMX223EI Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/04/2025 às 15:31:10 Chave de Acesso 2418741ZPV80M8XMQD7OTRIMSDVY1GB9 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/04/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual 001814512	Inscrição Municipal 000016112	Cadastro 000016112	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		Complemento WILLIAMS		
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 34062527	Bairro WILLIAMS	
		E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro VILA WILLIAMS	
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Raio-X - Competência 03/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3 000,0000	R\$ 3.000,00
 José Heitor Hilgner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003, 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,00%	0000040000002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00
ISS Retido		Desconto Condicionado		
2 - Não		R\$ 0,00		
Retenções de Impostos				
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00
Outras Retenções R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50				
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$99,00 - Fonte: IBPT				
Informações Complementares				
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Competência 03/2025 VALOR DO IRRF R\$ 45,00 VALOR DO CSRF R\$ 139,50 VALOR LÍQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R\$ 2.815,50				
RECEB(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZLMX223EI .				
Data		CPF/RG		Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050209

AUTENTICACAO SISBB: 4.5C2.59D.CEC.846.D6E

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 221 Código de Verificação de Autenticidade 0ZSQK8HH0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 13:38:26 Chave de Acesso 2416793D706ASU8B6SO90O9V1BS5EA6D Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				10/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

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

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição				
1,00	UN		Óbito- Competência 03/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.877,00	R\$ 3.877,00


 Pinoti Affonso
 R. 39.5-1.497-0
 Consultório Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,677%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 103,79	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 221 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZSQK8HH0.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050210

AUTENTICACAO SISBB: 9.D18.22A.4CD.61E.3D6

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1188 Código de Verificação de Autenticidade Z8J09H5CZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 16:48:48 Chave de Acesso 2416956GKAFYCGU8XTX8GEIK8V00PLMY Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 03/2025 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Dr. Hilner Pinoti Affonso
RG: 34.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,4066%	0000040000003			
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 545,06	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8J09H5CZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 16.000,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050211

AUTENTICACAO SISBB: F.323.4CB.D05.241.680


PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
10/04/2025 13:42:30

Período de Competência
04/2025

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba


PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomédicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 03/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 10/04/2025 13:42:30
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 02/05/2025

DOCUMENTO: 050212

AUTENTICACAO SISBB: C.2AD.A00.117.15D.961

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000002096 - 1	
			Autenticidade YXVJ-6GQC	
			Data de Emissão 15/04/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527 Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: R. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Médico Psiquiatra - Competência 03/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R\$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça Valor Total Bruto: R\$15.000,00 COFINS (3,00%): R\$450,00 PIS (0,65%): R\$97,50 IRPJ (1,5%): R\$225,00 CSLL (1,00%): R\$150,00 Valor Total Líquido R\$14.077,50 Dr Rafael Pascon dos Santos Banco Sicredi (748) Agência: 3022 C/C: 36080				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000403022702036081020110670001407750

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.213

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.766.3F7.181.54C.386

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729-0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
66544

Código de Verificação de Autenticidade
9N0HXBFV6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2025 às 16:33:33

Chave de Acesso
24169482JJ5GVZF9Z0L9QFCE3JA2MEHX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 68717	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 10/04/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 10/04/2025
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Servico medico anestesiologista - Anestesia Competencia 03/2025 no total de consultas 28 Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca - Qtde: 28 - Valor unitario: R\$ 50,00 - Total: R\$ 1400,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.400,00

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Aliquota 4,55% Atividade do Município 0000170000009 Código CNAE 8690999 Código da Obra Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 63,63	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1400,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$188,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$33,18

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66544 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9N0HXBFV6.

Data

CPF/IRG

Assinatura



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

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Conta N°: 928

Emissão: 10/04/2025

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	1.400,00	1	1.400,00
Total:			1.400,00

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia Competência 03/2025 no total de consultas 28 Centro de Especialidades Média Complexidade Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	Faturada	10/04/2025

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	30/04/2025	1.400,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

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

$$\begin{array}{c} \vdots \\ \vdots \\ \vdots \\ \vdots \\ \vdots \end{array}$$

100

10

[illegible]

20

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/04/2025 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 978,00		NF-e Nº 000.021.012 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA NEVES LTDA  RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.021.012 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0404 1820 0300 0144 5500 3000 0210 1215 0102 9557 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250856489528 01/04/2025 16:48:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44

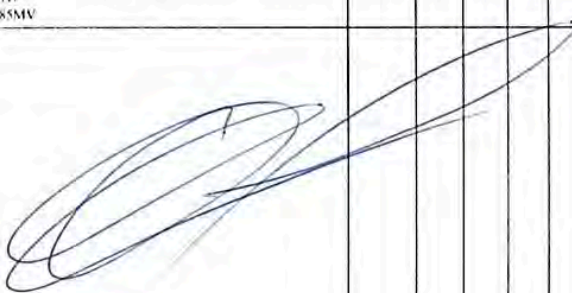
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.349.461/0009-60	01/04/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 01/04/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000	HORA DA SAÍDA 16:48:36

DADOS DA FATURA	Número: 25988 - Valor Original: R\$ 978,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 978,00
------------------------	---

PARCELAS
Número: 001 Vencimento: 29/04/2025 Valor: R\$ 978,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 978,00	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 978,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME - RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO
ENDEREÇO O MESMO	MUNICÍPIO O MESMO
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD 1	ESPECIE Vol./Caixas
MARCA Diversos	PESO BRUTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS / IPI
3986	SENSOR SPO2 SAMTRONIC REUTILIZAVEL ADULTO (5 PINOS) AT LOTE 385MV	90181980	0102	5102	UN	2,00	489,00	0,00	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vt Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 --- R\$ Fed.134,28 Est.130,07 Munic.0,00,Venda Presencial,DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,TERMO DE COLABORACAO: 003/2023-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA,PEDIDO: 025988 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS - COBRANÇA: - CLIENTE: 901	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814825401012110660000097800

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.215

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 978,00

JUROS/MULTA 11,72

VALOR COBRADO 989,72

NR.AUTENTICACAO C.D89.0AD.0C2.61E.CC2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **1692**
 Competência **04/2025**
 Emitida em **14/04/2025 17:59:47**

Substitui a NFS-e Nº 1690 de 14/04/2025 05:25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: **11301285**
 Endereço: **Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640**
 Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064**
 Telefone: **(14) 3407-5066** Email: **financeiro.garca@ahbb.org.br** Município: **Garça - SP**

Discriminação dos serviços:

SUBSTITUIÇÃO DE F2 DO CIRCUITO ELETRÔNICO MESA TAMPO FLUTUANTE QUE ENCONTRAVA-SE QUEIMADO E FORA DA ESPECIFICAÇÃO DO FABRICANTE. COLOCAÇÃO DE FUSÍVEL ADEQUADO ATENDENDO A ESPECIFICAÇÃO DO FABRICANTE. TESTES DE FUNCIONAMENTO.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X SIEMENS MULTIX B INSTALADO NA UPA - CONFORME NOSSA OS 113/24.
 VENCIMENTO: 29/04/2025

Valor Total da NFS-e **R\$ 2.550,00**

Item da Lista de Serviço

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

Valor Serviços R\$ 2.550,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.550,00
Aliquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 2.550,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 460,28 (18,05%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Q Q E W D 2 C M W

Código de Verificação
QQEWD2CMW

MÉDIA COMPLEXIDADE

GAMA SONIC

Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.

Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.
 CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615
 www.gama-sonic.com.br e-mail: gama-sonic@gama-sonic.com.br

OS : 113/24
 Data : 13/12/2024
 Cliente : AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Telefone : 14 3407-5066
 Cidade : GARÇA
 CEP : 17400-000
 Estado : SP
 CNPJ : 45.349.461/0009-60
 I.E. : Isenta

Equipamento: SIEMENS MULTIX B

Defeito(s) apresentado(s): Estativa porta tubo travada, estativa bucky vertical e mesa de exames sem freios.

SERVIÇOS EXECUTADOS: Substituição de F2 do circuito de tração mecânica flutuante por um fusível de 4A atendendo a recomendação do fabricante da máquina, pois o fusível de 1A não aguentava a carga. Testes de funcionamento.

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:/...../.....

Ass.:.....

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$
01 -		
02 -		
03 -		
04 -		
05 -		

Observações:.....

HORAS APLICADAS E CUSTOS

	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
Datas : 13/12 13/12		
Hs. Viagem : 3	200,00	600,00
Hs. Serviço : 3	400,00	1.200,00
Kilômetros : 200	3,60	720,00
Estadias : 1	30,00	30,00
Peças empregadas:		
Inserção de ampola:		
Serviços de terceiros:		

Data do faturamento:/...../.....

Valor total dos serviços R\$ 2.550,00

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439980106036600000014460018210660000255000

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.216

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.550,00

JUROS/MULTA 68,84

VALOR COBRADO 2.618,84

NR.AUTENTICACAO 7.A86.BBC.308.F91.454

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.

08/04/25, 12:40

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO,605, CENTRO - 17400000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 21695 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0448 2068 7600 0162 5500 1000 0216 9519 7310 4890 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250879648201 - 03/04/2025 17:20:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 48.206.676/0001-62	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO CASCATA	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/04/2025
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA	UF SP	FONE / FAX (14) 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114
			HORA DA SAÍDA 17:20:24

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	01/05/2025
Valor	R\$ 625,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 625,15
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 625,15

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
252	CREME DE LEITE ITALAC 200G  Comercial	04015021	0500	5405	UN	10,0000	R\$ 3,59000	R\$ 35,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G  Comercial	04029900	0500	5405	UN	3,0000	R\$ 6,99000	R\$ 20,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G  Comercial	21023000	0101	5102	UN	3,0000	R\$ 3,79000	R\$ 11,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G  Comercial	19053100	0101	5102	UN	7,0000	R\$ 5,79000	R\$ 40,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
285	PIPOCA GARCA 500G  Comercial	10059010	0102	5101	UN	5,0000	R\$ 4,50000	R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G  Comercial	21032010	0101	5102	UN	10,0000	R\$ 1,50000	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

08/04/25, 12:40

Qive

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
367	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G  7896763621155 Comercial	19021900	0101	5102	UN	10,0000	R\$ 3,35000	R\$ 33,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G  7891515901059 Comercial	15171000	0500	5405	UN	17,0000	R\$ 6,79000	R\$ 115,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,0000	R\$ 24,99000	R\$ 49,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G  7896114901738 Comercial	16041310	0500	5405	UN	3,0000	R\$ 5,59000	R\$ 16,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	180,0000	R\$ 1,09000	R\$ 196,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G  7896763621070 Comercial	19021900	0101	5102	UN	20,0000	R\$ 3,35000	R\$ 67,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 84,94, Estadual R\$ 94,76, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 17,63) | Pedido 10172 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 131211 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.118-01

Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290213813022010912671004510680000062515

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.217

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 625,15

VALOR COBRADO 625,15

NR. AUTENTICACAO E.E5A.35D.066.822.7DD

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049509200000922001424203610670000027000

BENEFICIARIO:

3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.218

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 270,00

JUROS/MULTA 1,08

VALOR COBRADO 271,08

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D74.946.8A8.543.7E8

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.

Acácia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA ☐ 1 - SAIDA ☒ Nº 317.705 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3125.0303.9450.3500.0191.5500.1000.3177.0510.1123.4180 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 131256562792181 - 31/03/2025 11:02:53								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113		CNPJ 03.945.035/0001-91								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60								
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS								
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (014)3407-5062		CEP 17400-000								
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 31/03/2025								
HORA DA SAÍDA 11:02:49												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CNPJ								
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO								
MUNICÍPIO				CEP								
				UF								
				FONE / FAX								
FATURA/DUPPLICATAS 317705/1 - 30/04/25 - 3980,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.980,00		VALOR DO ICMS 477,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00								
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.980,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.980,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒ 0		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO R. WASHINGTON LUIZ, 172		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP								
QUANTIDADE 12		ESPECIE		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10128 50151200	LUVA PROCEDIMENTO G CX 100UN TOP QUALITY Lote: SRI436/23 - 30/12/2028 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.012.00	000 6108	UN	3000.0000	0.2000	0.0000	600.00	600.00	72.00	0.00	12.00	0.00
64 90183119	AGULHA 25X0.80 CX/100 Lote: 170A3 - 28/02/2027 Qtd: 5000.00 / CEST: 13.015.00	000 6108	UN	5000.0000	0.0480	0.0000	240.00	240.00	28.80	0.00	12.00	0.00
16745 90189010	EQUIPO MACROGOTAS FLEX INJ. LATERAL LUER SLIP C/FILTRO ABL Lote: 180824 - 30/08/2029 Qtd: 3500.00	000 6108	UN	3500.0000	0.8400	0.0000	2.940.00	2.940.00	352.80	0.00	12.00	0.00
6274 30039097	(+) FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML CX 100AMP Genérico Lote: 20220523 - 30/11/2025 Qtd: 400.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	400.0000	0.5000	0.0000	200.00	200.00	24.00	0.00	12.00	0.00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº: 317705 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
EMISSION 31/03/2025	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR Total NF 3.980,00

 Acacia Medicamentos e Materiais Hospitais	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Q - ENTRADA ☒ SAÍDA ☐ Nº 317.705 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125.0303.9450.3500.0191.5500.1000.3177.0510.1123.4180 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 131256562792181 - 31/03/2025 11:02:53
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813028857113	CNPJ 03.945.035/0001-91
	DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: -, Bairro: -, CEP: -, Nro.: PEDIDO 382629584 ID Upload: 382576869. Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Agulha - Aplica-se Aliquota 12% ref. Artigo 54 do RICMS - Paragrafo XV // Nro Pedido: 74657/ Nro Pedido Porto: 1122209/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42. I, B. 8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3540,00/ ICMS Destino: R\$ 212,40 (100% em 2019) /		

Bruno Joaquim
SC
Auxiliar

Bruno Joaquim
502.885.7
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791137032000000051181001037803110670000398000

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.219

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.980,00

JUROS/MULTA 81,98

VALOR COBRADO 4.061,98

NR.AUTENTICACAO B.37A.156.8C8.275.347

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.

	PM DE SALTINHO PREF. DE SALTINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1440 Código de Verificação de Autenticidade TGJ6SH4Q3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/04/2025 às 14:17:22 Chave de Acesso 292658IW78R7PBHOIPA5E3ZOSM7DX69Y Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SALTINHO-SP	Local da Prestação SALTINHO - SP
Número do RPS 1101	Série do RPS NFSE	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 04/04/2025
Competência 04/04/2025	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 12.349.666/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 05/22	Cadastro 000012016
Nome/Razão Social SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA			
Logradouro RUA PAULO SALVADOR, 572		Complemento SALA 3 - PISO SUPERIOR	Bairro JARDIM TORREZAN
CEP 13440-086	Cidade Saltinho-SP	Telefone 19 98146-2156	E-mail gerencia.financeira@sys4web.com
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod IBGE 3516705	Telefone 1435325198
E-mail contabilidade@ahbb.org.br			
Discriminação dos Serviços			
LICENÇA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA NF REF: PARCELA 6/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/04/2025 * INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 01.03	Aliquota 2,00%	Atribuição Município 0000010000003	Construção Civil
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos,			
Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00
Total do ISS R\$ 8,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00			
Informações Complementares			
RECEBI(EMOS) DE SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1440 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TGJ6SH4Q3			
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____	

MÉDIA COMPLEXIDADE



sys4web
Your future. Now.

www.sys4web.com

DECLARAÇÃO

A empresa Sys4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda, com sede na Rua Paulo Salvador nº 572, Jardim Torrezan na cidade de Saltinho – SP, CEP 13440-086, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.349.666/0001-39, declara para os devidos fins de direito que, segundo o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, é do local da sede do prestador de serviço o competente para arrecadação do ISSQN, uma vez que, interpretando o art. 12, “a”, do Decreto-Lei nº 406/68, firmou-se entendimento de que a competência tributária para cobrança da referida exação é a municipalidade onde o serviço foi prestado. Com o advento da Lei Complementar nº 116/2003, a competência passou a ser o local da sede do prestador do serviço, com exceções previstas nos incisos I a XXII do art 3º do normativo federal em comento. No caso sob exame, a sociedade requerente não se enquadra nas exceções previstas. Sendo assim, forçoso concluir que, não estando os serviços de informática no rol de exceções do art. 3º da Lei Complementar nº 116/03, aplica-se ao caso a regra geral do caput, ou seja, no lex domicili – local do estabelecimento prestador.

Saltinho, 01 de Abril de 2025

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

licitacao@sys4web.com

+55 19 3417-9000

Rua Paulo Salvador, 572 sl 03 – Piso Superior | Jardim Torrezan | Saltinho-SP |
CEP: 13.440-086

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010136161664817090000610590000040000

BENEFICIARIO:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

NOME FANTASIA:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.220

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

JUROS/MULTA 9,30

VALOR COBRADO 409,30

NR.AUTENTICACAO 7.677.834.FFE.AD4.2F0

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

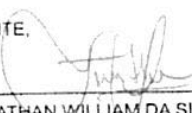
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JONATHAN WILLIAM DA SILVA		Número Carteira Profissional 017530	Série 00354
PERÍODOS			
De Aquisição 24/07/2023 A 23/07/2024	De Gozo das Férias 07/05/2025 A 16/05/2025 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.212,52 P
Salário Base:	3.637,55	1/3 das Férias:	404,17 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.637,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	122,73 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.616,69 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	122,73 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.493,96 P

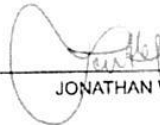
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.493,96 (um mil quatrocentos e noventa e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


JONATHAN WILLIAM DA SILVA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 07/04/2025

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.493,96(um mil quatrocentos e noventa e três reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 05/05/2025 GARÇA	 JONATHAN WILLIAM DA SILVA

06/05/2025 * - BANCO DO BRASIL - 10:56:31
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

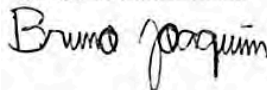
DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.551
VALOR TOTAL	1.493,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JONATHAN WILLIAM DA SILVA	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 28.551-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	C.CBB.E09.AB3.DF5.4CC
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000036131 SÉRIE 2	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA LEISTUNG RUA JOAQUIM ROPELATO, 202 NEREU RAMOS Cep:89265-520 JARAGUA DO SUL/SC Fone: 4733712741		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000036131 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4225 0404 1873 8400 0154 5500 2000 0361 3113 9495 3553 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250154381586 25/04/2025 15:18:17-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254417108	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 04.187.384/0001-54	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/04/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA, 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/04/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01435325198	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:17:00
FATURA			
001			
29/04/2025			
1.530,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.530,00	VALOR DO ICMS 183,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.394,08			
VALOR DO FICPTE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 135,92		VALOR TOTAL DA NOTA 1.530,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV IZIDIO CARLOS PEIXER 70 GALPAOA	MUNICÍPIO GUARAMIRIM	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256280240
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,262		PESO LÍQUIDO 0,150	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD G1050C2-B	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. VALVULA EXALATORIA LUFT - LOTE: 990 46/25	NCM/SH 39269090	CST 000
		CFOP 6107	UN UN
		QUANT. 3,0000	V.UNITARIO 464,69333
			V.TOTAL 1.394,08
			BC.ICMS 1.530,00
			V.ICMS 183,60
			V.IPI 135,92
			A.ICMS 12,00%
			A.IPI 9,77%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.358-01 Auxiliar de Administração 			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Protocolo: 242250154381586 ORÇAMENTO 249/25 (A) TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GRACA BOLETO LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50, WILLIAMS, GRACA/ SP - A/C FELIPPE MENEZES ENGENHARIA/ CLINICA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 91,80 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00		RESERVADO AO FISCO	

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:53
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.011.000.012.745
VALOR TOTAL 1.530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTD
AGENCIA: 2011-7 CONTA: 12.745-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
NR. AUTENTICACAO 3.BC6.673.93E.953.575

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 1/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL**Folha Mensal**

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

1 HORAS NORMAIS	193,14	1.630,42 P	998 I.N.S.S.	7,86	156,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,66	56,22 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P			

ND: 0 Proventos: 1.990,24 Descontos: 156,35 Informativa: 159,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.833,89**
NF: 0 Base INSS: 1.990,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,24 Valor FGTS: 159,21 Base IRRF: 1.383,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2025 a 01/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	226,33 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	812 INSS FERIAS	9,27	24,34 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,26 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998 I.N.S.S.	8,15	217,62 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1,33	1,33 P	942 IRRF FERIAS	15,00	10,05 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	23,14	23,14 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,16	28,16 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	65,18 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,55	148,29 P			

ND: 0 Proventos: 2.931,82 Descontos: 516,60 Informativa: 234,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.415,22**
NF: 0 Base INSS: 2.931,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,82 Valor FGTS: 234,54 Base IRRF: 2.450,22
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.980,48 P	998 I.N.S.S.	10,97	689,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	629,82 D

ND: 0 Proventos: 6.284,08 Descontos: 1.319,17 Informativa: 502,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.964,91**
NF: 0 Base INSS: 6.284,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.284,08 Valor FGTS: 502,72 Base IRRF: 5.594,73

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P			

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.357,81**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 03/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 2/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.810,89 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	129,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,27	423,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.667,51 Descontos: 217,30 Informativa: 213,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.450,21
NF: 0 Base INSS: 2.667,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.667,51 Valor FGTS: 213,40 Base IRRF: 2.450,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2025 a 16/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.429,05 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	714,52 P				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,21 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,50	410,54 P				

ND: 1 Proventos: 2.976,51 Descontos: 250,58 Informativa: 238,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.725,93
NF: 1 Base INSS: 2.976,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.976,51 Valor FGTS: 238,12 Base IRRF: 2.536,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2025 a 18/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 24/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2025 a 30/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,42 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.056,04 Descontos: 863,12 Informativa: 404,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.192,92
NF: 0 Base INSS: 5.056,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.056,04 Valor FGTS: 404,48 Base IRRF: 4.538,62

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

1 HORAS NORMAIS	130,00	3.890,51 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	598,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	96,54	96,54 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D

ND: 1 Proventos: 4.792,65 Descontos: 1.148,76 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.643,89
NF: 1 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.122,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 11/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 3/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,60 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 0 Proventos: 4.352,67 Descontos: 663,55 Informativa: 348,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.689,12
NF: 0 Base INSS: 4.352,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.352,67 Valor FGTS: 348,21 Base IRRF: 3.933,72

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	7.694,02 P	998 I.N.S.S.	11,13	951,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	549,58 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.127,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P			

ND: 1 Proventos: 8.547,19 Descontos: 2.114,53 Informativa: 683,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 6.432,66
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 389,78 Base FGTS: 8.547,19 Valor FGTS: 683,77 Base IRRF: 7.405,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2025 a 16/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P			

ND: 1 Proventos: 2.565,95 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.357,79
NF: 1 Base INSS: 2.565,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,95 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 09/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.035,14 P	998 I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,22 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 481,10 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.464,58
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.389,21

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

1 HORAS NORMAIS	156,00	3.548,05 P	998 I.N.S.S.	9,67	425,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	545,85 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P			

ND: 2 Proventos: 4.397,50 Descontos: 570,03 Informativa: 351,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.827,47
NF: 2 Base INSS: 4.397,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.397,50 Valor FGTS: 351,80 Base IRRF: 3.593,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2025 a 04/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2025 a 17/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 4/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,57	411,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	4.302,67	Descontos:	572,11	Informativa:	344,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.730,56
NF: 0	Base INSS:	4.302,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.302,67	Valor FGTS:	344,21	Base IRRF:	3.695,47

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.675,59 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,03 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 3	Proventos:	2.675,59	Descontos:	253,03	Informativa:	214,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.422,56
NF: 3	Base INSS:	2.675,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.675,59	Valor FGTS:	214,04	Base IRRF:	1.888,79

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,19	508,55 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2	Proventos:	4.992,65	Descontos:	756,67	Informativa:	399,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.235,98
NF: 1	Base INSS:	4.992,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.992,65	Valor FGTS:	399,41	Base IRRF:	4.104,92

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	112,45 D

ND: 0	Proventos:	2.177,81	Descontos:	320,68	Informativa:	174,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.857,13
NF: 1	Base INSS:	2.177,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.177,81	Valor FGTS:	174,22	Base IRRF:	2.004,58

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 5/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	85,00	2.543,80 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	65,00	1.945,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,56 P				

ND: 2 Proventos: 4.792,65 **Descontos:** 689,97 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.102,68
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 3.932,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 04/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2025 a 13/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	11,42	587,02 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,26 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,68	416,66 P				

ND: 2 Proventos: 4.362,34 **Descontos:** 702,28 **Informativa:** 348,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.660,06
NF: 2 Base INSS: 4.362,34 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.362,34 **Valor FGTS:** 348,98 **Base IRRF:** 3.396,14

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,07 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 2 Proventos: 4.889,04 **Descontos:** 1.203,11 **Informativa:** 391,12 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.685,93
NF: 2 Base INSS: 4.889,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.889,04 **Valor FGTS:** 391,12 **Base IRRF:** 4.015,82

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.723,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	7,78	145,46 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	211,20	211,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	109,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	467,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.330,65 **Descontos:** 2.051,91 **Informativa:** 266,45 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.278,74
NF: 0 Base INSS: 3.330,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.330,65 **Valor FGTS:** 266,45 **Base IRRF:** 1.313,74

FERIAS DE 02/04/2025 - 16/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,17 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,29	294,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.588,29 **Descontos:** 245,17 **Informativa:** 207,06 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.343,12
NF: 0 Base INSS: 2.588,29 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.588,29 **Valor FGTS:** 207,06 **Base IRRF:** 2.378,12

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 6/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,08	489,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,00 D

ND: 0	Proventos:	4.856,04	Descontos:	796,42	Informativa:	388,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.059,62
NF: 0	Base INSS:	4.856,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.856,04	Valor FGTS:	388,48	Base IRRF:	4.366,62

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,24 D

ND: 0	Proventos:	4.792,65	Descontos:	746,79	Informativa:	383,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.045,86
NF: 0	Base INSS:	4.792,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.792,65	Valor FGTS:	383,41	Base IRRF:	4.185,45

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

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

ND: 0	Proventos:	2.565,96	Descontos:	208,16	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.357,80
NF: 0	Base INSS:	2.565,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,96	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	1.958,76

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	456,33 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	22,71 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	114,08 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	79,73 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.265,45 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	62,50 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	152,11 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	472,52 P				
224 BANCO DE HORAS	0,42	13,40 P				
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.161,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 1	Proventos:	4.417,61	Descontos:	4.417,61	Informativa:	109,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	1.365,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.365,97	Valor FGTS:	109,27	Base IRRF:	1.263,53

DEMITIDO EM 01/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 7/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	88,00	2.225,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.325,19 D
3 HORAS FERIAS	32,00	809,37 P	812 INSS FERIAS	10,98	185,08 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	210,40	210,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,27 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,81	242,81 P	998 I.N.S.S.	8,97	316,28 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	420,86 P	942 IRRF FERIAS	27,50	173,17 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,41 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,48	387,73 P			

ND: 0 Proventos:	5.207,48	Descontos:	2.118,40	Informativa:	416,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.089,08
NF: 0 Base INSS:	5.207,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.207,48	Valor FGTS:	416,59	Base IRRF:	3.170,49

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

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998 I.N.S.S.	9,22	353,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,53 D
205 PLANTÃO	1.267,50	1.267,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,59 P			

ND: 3 Proventos:	3.833,45	Descontos:	430,94	Informativa:	306,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.402,51
NF: 3 Base INSS:	3.833,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.833,45	Valor FGTS:	306,67	Base IRRF:	2.911,27

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 30/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.179,11 P	998 I.N.S.S.	9,45	394,89 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	175,96 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos:	4.179,11	Descontos:	605,85	Informativa:	334,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.573,26
NF: 0 Base INSS:	4.179,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.179,11	Valor FGTS:	334,32	Base IRRF:	3.784,22

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 385.294.768-00 **Adm:** 18/06/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998 I.N.S.S.	8,18	225,78 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,54	419,46 P			

ND: 1 Proventos:	2.761,76	Descontos:	260,78	Informativa:	220,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.500,98
NF: 1 Base INSS:	2.761,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.761,76	Valor FGTS:	220,94	Base IRRF:	2.346,39

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 8/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 1	Proventos:	2.565,96	Descontos:	243,16	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.322,80
NF: 1	Base INSS:	2.565,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,96	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	1.958,76

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,94	310,90 D
205 PLANTÃO	345,00	345,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,08 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	568,18 P				

ND: 0	Proventos:	3.479,14	Descontos:	426,98	Informativa:	278,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.052,16
NF: 0	Base INSS:	3.479,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.479,14	Valor FGTS:	278,33	Base IRRF:	3.168,24

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,79	342,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	2.565,96	Descontos:	342,69	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.223,27
NF: 0	Base INSS:	2.565,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,96	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	2.223,27

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.093,90 P	998	I.N.S.S.	9,67	425,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	218,27 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0	Proventos:	4.397,50	Descontos:	678,50	Informativa:	351,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,00
NF: 0	Base INSS:	4.397,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.397,50	Valor FGTS:	351,80	Base IRRF:	3.972,27

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 9/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,06 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,86	215,42 P				

ND: 1	Proventos:	2.509,26	Descontos:	203,06	Informativa:	200,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,20
NF: 1	Base INSS:	2.509,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.509,26	Valor FGTS:	200,74	Base IRRF:	2.116,61

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,20 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,07 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,30	1.108,74 P				

ND: 2	Proventos:	5.054,42	Descontos:	777,27	Informativa:	404,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.277,15
NF: 2	Base INSS:	5.054,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.054,42	Valor FGTS:	404,35	Base IRRF:	4.158,04

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,61 D

ND: 0	Proventos:	3.945,68	Descontos:	473,49	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.472,19
NF: 0	Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.338,48

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,41 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,80	459,09 P				

ND: 1	Proventos:	3.025,05	Descontos:	267,68	Informativa:	242,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,37
NF: 1	Base INSS:	3.025,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.025,05	Valor FGTS:	242,00	Base IRRF:	2.579,05

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 10/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	254,72 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,93	445,04 P				

ND: 2 Proventos: 3.011,00 Descontos: 289,72 Informativa: 240,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.721,28
NF: 2 Base INSS: 3.011,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.011,00 Valor FGTS: 240,88 Base IRRF: 2.377,10

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.802,15 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,08 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 2.342,80 Descontos: 223,08 Informativa: 187,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.119,72
NF: 2 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,42 Base IRRF: 1.775,54

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.818,27 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,16 D

ND: 4 Proventos: 4.121,87 Descontos: 440,18 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.681,69
NF: 4 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 2.975,49

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.515,42 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS	10,69	594,16 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,38 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	48,74	48,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,98	8,98 P	942	IRRF FERIAS	27,50	448,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	441,12	441,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.389,54 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 5.847,57 Descontos: 5.723,45 Informativa: 467,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 124,12
NF: 0 Base INSS: 5.847,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.847,57 Valor FGTS: 467,80 Base IRRF: 65,73

FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 275,76 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.528,17
NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 11/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	998 I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,42 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos:	4.792,65	Descontos:	724,97	Informativa:	383,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.067,68
NF: 2 Base INSS:	4.792,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.792,65	Valor FGTS:	383,41	Base IRRF:	3.932,92

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998 I.N.S.S.	8,43	251,31 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,33	502,60 P			

ND: 0 Proventos:	2.982,60	Descontos:	251,31	Informativa:	238,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.731,29
NF: 0 Base INSS:	2.982,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,60	Valor FGTS:	238,60	Base IRRF:	2.375,40

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998 I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,78 D

ND: 2 Proventos:	3.945,68	Descontos:	452,66	Informativa:	315,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.493,02
NF: 1 Base INSS:	3.945,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.945,68	Valor FGTS:	315,65	Base IRRF:	3.199,62

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.240,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.736,30 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.240,00 P	812 INSS FERIAS	7,79	146,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	172,25	172,25 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,56 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	470,75 P	998 I.N.S.S.	7,66	130,59 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,57	464,11 P			

ND: 0 Proventos:	3.587,11	Descontos:	2.060,15	Informativa:	286,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.526,96
NF: 0 Base INSS:	3.587,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.587,11	Valor FGTS:	286,96	Base IRRF:	1.096,91

FERIAS DE 16/04/2025 - 30/04/2025

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

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

ND: 1 Proventos:	2.685,14	Descontos:	2.685,14	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Novo afast. mesma doença: 03/01/2025 a 02/04/2025

Novo afast. mesma doença: 03/04/2025 a 25/06/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 12/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	104,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,46 P	812 INSS FERIAS	9,02	10,89 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,83 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,09	0,09 P	998 I.N.S.S.	10,72	330,59 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,25	0,25 P	942 IRRF FERIAS	15,00	3,58 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	9,51	9,51 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	4,00	4,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,08	14,08 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	29,84 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P			

ND: 0 **Proventos:** 2.604,11 **Descontos:** 500,30 **Informativa:** 208,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.103,81
NF: 0 **Base INSS:** 2.604,11 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.604,11 **Valor FGTS:** 208,32 **Base IRRF:** 2.147,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 22/04/2025
FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998 I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 1 **Proventos:** 2.177,81 **Descontos:** 208,23 **Informativa:** 174,22 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.969,58
NF: 1 **Base INSS:** 2.177,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.177,81 **Valor FGTS:** 174,22 **Base IRRF:** 1.814,99

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998 I.N.S.S.	10,23	517,42 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 **Proventos:** 5.056,04 **Descontos:** 877,92 **Informativa:** 404,48 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.178,12
NF: 0 **Base INSS:** 5.056,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.056,04 **Valor FGTS:** 404,48 **Base IRRF:** 4.448,84

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

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

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

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 13/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.480,00 P 998 I.N.S.S. 8,18 227,75 D
 261 AJUDA CUSTO 20,00 303,60 P

ND: 1 Proventos: 2.783,60 **Descontos:** 227,75 **Informativa:** 222,68 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.555,85
NF: 1 Base INSS: 2.783,60 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.783,60 **Valor FGTS:** 222,68 **Base IRRF:** 2.366,26

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,47 255,30 D
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 118,79 118,79 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 91,92 449,89 P

ND: 0 Proventos: 3.015,85 **Descontos:** 255,30 **Informativa:** 241,26 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.760,55
NF: 0 Base INSS: 3.015,85 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.015,85 **Valor FGTS:** 241,26 **Base IRRF:** 2.408,65

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.552,44 P 998 I.N.S.S. 10,23 517,42 D
 201 AD FUNÇÃO 200,00 200,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 260,38 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D

ND: 2 Proventos: 5.056,04 **Descontos:** 812,80 **Informativa:** 404,48 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.243,24
NF: 2 Base INSS: 5.056,04 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.056,04 **Valor FGTS:** 404,48 **Base IRRF:** 4.159,44

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.480,00 P 998 I.N.S.S. 8,14 214,50 D
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 31,52 156,34 P

ND: 2 Proventos: 2.636,34 **Descontos:** 214,50 **Informativa:** 210,90 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.421,84
NF: 2 Base INSS: 2.636,34 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.636,34 **Valor FGTS:** 210,90 **Base IRRF:** 2.029,14

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 14/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,46	254,93 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,29	446,80 P			

ND: 3 Proventos: 3.012,76 Descontos: 254,93 Informativa: 241,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.757,83
NF: 3 Base INSS: 3.012,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,76 Valor FGTS: 241,02 Base IRRF: 2.189,06

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.374,42 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	709,86 D
3 HORAS FERIAS	53,33	499,79 P	812 INSS FERIAS	8,33	64,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	193,59 P	998 I.N.S.S.	7,57	120,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P			

ND: 0 Proventos: 2.371,40 Descontos: 900,51 Informativa: 189,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.470,89
NF: 0 Base INSS: 2.371,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.371,40 Valor FGTS: 189,71 Base IRRF: 989,86
FERIAS DE 10/03/2025 - 08/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.489,05 P	998 I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,73 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 943,93 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.848,72
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998 I.N.S.S.	8,43	251,46 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,77 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,26	441,57 P			

ND: 0 Proventos: 2.983,87 Descontos: 309,23 Informativa: 238,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.674,64
NF: 0 Base INSS: 2.983,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.983,87 Valor FGTS: 238,70 Base IRRF: 2.732,41

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998 I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,66 D

ND: 0 Proventos: 3.945,68 Descontos: 509,54 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.436,14
NF: 0 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.578,80

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 15/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	46,67	420,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33	480,47 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	53,33	480,47 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	900,89 P				
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.342,30 **Descontos:** 625,26 **Informativa:** 148,94 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.717,04
NF: 0 Base INSS: 1.861,83 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.861,83 **Valor FGTS:** 148,94 **Base IRRF:** 1.254,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2025 a 06/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2025 a 15/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 21/04/2025
Novo afast. mesma doença: 23/04/2025 a 12/05/2025

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.209,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.746,02 D
3 HORAS FERIAS	60,00	1.375,63 P	812	INSS FERIAS	8,73	170,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	87,69 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	488,90 P	998	I.N.S.S.	8,89	304,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	942	IRRF FERIAS	15,00	38,87 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,42 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 5.377,94 **Descontos:** 2.442,80 **Informativa:** 430,23 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.935,14
NF: 0 Base INSS: 5.377,94 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.377,94 **Valor FGTS:** 430,23 **Base IRRF:** 3.030,56
FERIAS DE 22/04/2025 - 06/05/2025

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.244,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.861,99 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.244,53 P	812	INSS FERIAS	8,66	276,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	122,68 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	798,78 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	56,31 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	28,08	28,08 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.591,43 **Descontos:** 3.669,96 **Informativa:** 447,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.921,47
NF: 0 Base INSS: 5.591,43 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.591,43 **Valor FGTS:** 447,31 **Base IRRF:** 2.080,75
FERIAS DE 02/04/2025 - 16/04/2025

Empr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 406.503.098-63 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) **C.B.O:** 223405 **Filial:** 1 **Salário:** 4.491,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.491,94 P	998	I.N.S.S.	10,50	571,51 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	430,76 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	646,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.442,38 **Descontos:** 1.002,27 **Informativa:** 435,39 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.440,11
NF: 0 Base INSS: 5.442,38 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.442,38 **Valor FGTS:** 435,39 **Base IRRF:** 4.870,87

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 16/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998 I.N.S.S.	10,24	519,04 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	347,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,34	689,87 P			

ND: 0 Proventos: 5.067,55 Descontos: 901,96 Informativa: 405,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.165,59
 NF: 0 Base INSS: 5.067,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.067,55 Valor FGTS: 405,40 Base IRRF: 4.548,51
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 11/04/2025

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	229,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	67,99	67,99 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.803,93 Descontos: 439,95 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.363,98
 NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.574,06

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998 I.N.S.S.	9,07	329,91 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,11 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.637,55 Descontos: 506,22 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.131,33
 NF: 1 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 2.928,46

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,10	205,33 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	40 HORAS FALTAS	2,57	27,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	299,70 P			

ND: 0 Proventos: 2.562,06 Descontos: 232,87 Informativa: 202,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.329,19
 NF: 0 Base INSS: 2.534,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,52 Valor FGTS: 202,76 Base IRRF: 2.329,19

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 17/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,46	396,64 D
205 PLANTÃO	1.185,00	1.185,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,90 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,38	442,35 P				

ND: 1 Proventos: 4.193,31 **Descontos:** 543,54 **Informativa:** 335,46 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.649,77
NF: 1 Base INSS: 4.193,31 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.193,31 **Valor FGTS:** 335,46 **Base IRRF:** 3.607,08

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.292,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.935,39 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.292,72 P	812	INSS FERIAS	8,73	284,52 D
807 VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	126,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	814,84 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	39,45 D

ND: 1 Proventos: 5.703,88 **Descontos:** 3.582,96 **Informativa:** 456,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.120,92
NF: 1 Base INSS: 5.703,88 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.703,88 **Valor FGTS:** 456,31 **Base IRRF:** 1.931,33
 FERIAS DE 03/04/2025 - 17/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.637,55 P	998	I.N.S.S.	9,07	329,91 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,99 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 **Descontos:** 431,90 **Informativa:** 291,00 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.205,65
NF: 0 Base INSS: 3.637,55 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.637,55 **Valor FGTS:** 291,00 **Base IRRF:** 3.307,64

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,12	211,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,05	359,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.603,08 **Descontos:** 211,50 **Informativa:** 208,24 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.391,58
NF: 0 Base INSS: 2.603,08 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.603,08 **Valor FGTS:** 208,24 **Base IRRF:** 2.391,58

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 18/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,24 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	33,33	683,97 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,06	139,39 P				

ND:	2	Proventos:	2.383,23	Descontos:	875,69	Informativa:	190,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.507,54
NF:	2	Base INSS:	2.383,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.383,23	Valor FGTS:	190,65	Base IRRF:	1.128,36

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	172,12 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,27	6,27 P	812	INSS FERIAS	8,25	15,66 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,24	20,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,40 D
3 HORAS FERIAS	13,33	112,44 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	9,47	9,47 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,38 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				

ND:	0	Proventos:	2.356,96	Descontos:	398,22	Informativa:	188,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,74
NF:	0	Base INSS:	2.356,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,96	Valor FGTS:	188,55	Base IRRF:	1.967,23

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

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,77	439,83 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	200,79 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,28	556,08 P				

ND:	0	Proventos:	4.501,76	Descontos:	640,62	Informativa:	360,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.861,14
NF:	0	Base INSS:	4.501,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.501,76	Valor FGTS:	360,14	Base IRRF:	3.894,56

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,19 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,66 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,08	812,44 P				

ND:	0	Proventos:	5.190,11	Descontos:	891,85	Informativa:	415,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.298,26
NF:	0	Base INSS:	5.190,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.190,11	Valor FGTS:	415,20	Base IRRF:	4.582,91

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 19/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,71	352,61 P				

ND: 1	Proventos:	2.409,59	Descontos:	194,09	Informativa:	192,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,50
NF: 1	Base INSS:	2.409,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,59	Valor FGTS:	192,76	Base IRRF:	2.025,91

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	260,35 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,51	491,93 P				

ND: 0	Proventos:	3.057,89	Descontos:	288,01	Informativa:	244,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.769,88
NF: 0	Base INSS:	3.057,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.057,89	Valor FGTS:	244,63	Base IRRF:	2.797,54

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

1 HORAS NORMAIS	90,00	2.006,84 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	222,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 04/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2	Proventos:	4.377,67	Descontos:	599,70	Informativa:	350,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.777,97
NF: 2	Base INSS:	4.377,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.377,67	Valor FGTS:	350,21	Base IRRF:	3.576,04

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 20/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	172,87 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.377,67 Descontos: 595,32 Informativa: 350,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.782,35
NF: 0 Base INSS: 4.377,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.377,67 Valor FGTS: 350,21 Base IRRF: 3.770,47

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.783,60 Descontos: 227,75 Informativa: 222,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.555,85
NF: 1 Base INSS: 2.783,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,60 Valor FGTS: 222,68 Base IRRF: 2.366,26

Empr.: 8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 484.494.168-25 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.480,00

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.232,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	248,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.480,00 Descontos: 200,43 Informativa: 198,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.279,57
NF: 0 Base INSS: 2.480,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.480,00 Valor FGTS: 198,40 Base IRRF: 1.872,80

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2025 a 11/04/2025

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.825,85 P	998	I.N.S.S.	8,20	229,87 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	555,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,85 P				

ND: 2 Proventos: 2.803,94 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,07
NF: 2 Base INSS: 2.803,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,94 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.194,89

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 17/04/2025

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.115,39

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.057,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.674,49 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.057,70 P	812	INSS FERIAS	7,75	140,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	453,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,09 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.176,36 Descontos: 1.949,05 Informativa: 254,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.227,31
NF: 0 Base INSS: 3.176,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.176,36 Valor FGTS: 254,10 Base IRRF: 1.227,31

FERIAS DE 01/04/2025 - 15/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 21/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 150,00 4.489,05 P 998 I.N.S.S. 10,03 480,55 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 294,73 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 775,28 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.017,37
 NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 4.585,44 P 998 I.N.S.S. 10,11 494,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 270,73 D
 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 275,13 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 1.074,90 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.814,14
 NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.637,55 P 998 I.N.S.S. 9,07 329,91 D
 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 101,99 D

ND: 0 Proventos: 3.637,55 Descontos: 431,90 Informativa: 291,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.205,65
 NF: 0 Base INSS: 3.637,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.637,55 Valor FGTS: 291,00 Base IRRF: 3.307,64

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.753,38 P 998 I.N.S.S. 8,06 194,92 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 87,96 361,86 P

ND: 2 Proventos: 2.418,84 Descontos: 229,92 Informativa: 193,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.188,92
 NF: 2 Base INSS: 2.418,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.418,84 Valor FGTS: 193,50 Base IRRF: 1.844,74

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.940,16 P 998 I.N.S.S. 8,02 186,80 D
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 84,85 84,85 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE 96,20 96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.328,61 Descontos: 318,00 Informativa: 186,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.010,61
 NF: 0 Base INSS: 2.328,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.328,61 Valor FGTS: 186,28 Base IRRF: 2.141,81

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

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 22/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.:	9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.253.058-81	Adm:	21/02/2025
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

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

ND:	1	Proventos:	2.803,93	Descontos:	229,87	Informativa:	224,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,06
NF:	1	Base INSS:	2.803,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.803,93	Valor FGTS:	224,31	Base IRRF:	2.196,73

Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.480,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.480,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,75 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	2.783,60	Descontos:	227,75	Informativa:	222,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.555,85
NF:	0	Base INSS:	2.783,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.783,60	Valor FGTS:	222,68	Base IRRF:	2.555,85

Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	3.035,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,41 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,77 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,43	204,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND:	2	Proventos:	4.150,12	Descontos:	539,18	Informativa:	332,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.610,94
NF:	2	Base INSS:	4.150,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.150,12	Valor FGTS:	332,00	Base IRRF:	3.379,53

Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

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

ND:	0	Proventos:	2.565,96	Descontos:	243,16	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.322,80
NF:	0	Base INSS:	2.565,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,96	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	2.357,80

Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.975.648-00	Adm:	03/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	32,91 P				

ND:	0	Proventos:	2.089,89	Descontos:	200,32	Informativa:	167,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,57
NF:	0	Base INSS:	2.089,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,89	Valor FGTS:	167,19	Base IRRF:	1.482,69

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 23/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 278.051.628-32 **Adm:** 21/12/2020
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA **C.B.O:** 782320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.940,24

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.810,89 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	206,36 D
3 HORAS FERIAS	13,33	129,35 P	812 INSS FERIAS	8,96	21,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	25,82	25,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	998 I.N.S.S.	8,01	184,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	58,47 P	942 IRRF FERIAS	15,00	6,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	213,47 P			

ND: 0 **Proventos:** 2.541,60 **Descontos:** 418,84 **Informativa:** 203,32 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.122,76
NF: 0 **Base INSS:** 2.541,60 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.541,60 **Valor FGTS:** 203,32 **Base IRRF:** 2.122,76
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 267.894.398-46 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 130 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

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

ND: 1 **Proventos:** 2.803,93 **Descontos:** 264,87 **Informativa:** 224,31 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.539,06
NF: 1 **Base INSS:** 2.803,93 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.803,93 **Valor FGTS:** 224,31 **Base IRRF:** 2.384,47

Empr.: 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 474.980.148-82 **Adm:** 06/02/2025
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,90	460,30 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	233,70 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,02	295,36 P			

ND: 0 **Proventos:** 4.648,03 **Descontos:** 694,00 **Informativa:** 371,84 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.954,03
NF: 0 **Base INSS:** 4.648,03 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.648,03 **Valor FGTS:** 371,84 **Base IRRF:** 4.040,83

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 347.389.788-45 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA **C.B.O:** 223710 **Filial:** 1 **Salário:** 2.025,53

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.025,53 P	998 I.N.S.S.	8,02	186,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 **Proventos:** 2.329,13 **Descontos:** 221,85 **Informativa:** 186,33 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.107,28
NF: 1 **Base INSS:** 2.329,13 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.329,13 **Valor FGTS:** 186,33 **Base IRRF:** 1.763,10

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 084.928.028-12 **Adm:** 01/02/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 128 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.818,27 P	998 I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,92 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 **Proventos:** 4.121,87 **Descontos:** 588,94 **Informativa:** 329,74 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.532,93
NF: 0 **Base INSS:** 4.121,87 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.121,87 **Valor FGTS:** 329,74 **Base IRRF:** 3.733,85

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 24/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 170.596.008-17 **Adm:** 03/06/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 129 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.874,21

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,21 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0	Proventos:	2.177,81	Descontos:	208,23	Informativa:	174,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.969,58
NF: 0	Base INSS:	2.177,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.177,81	Valor FGTS:	174,22	Base IRRF:	2.004,58

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 082.239.658-01 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	385,52 P				

ND: 0	Proventos:	2.442,50	Descontos:	232,05	Informativa:	195,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,45
NF: 0	Base INSS:	2.442,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,50	Valor FGTS:	195,40	Base IRRF:	2.245,45

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 269.059.798-56 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	277,48 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,86 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,17	514,74 P				

ND: 1	Proventos:	3.200,70	Descontos:	335,34	Informativa:	256,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.865,36
NF: 1	Base INSS:	3.200,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.200,70	Valor FGTS:	256,05	Base IRRF:	2.733,63

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.151.788-03 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,79	342,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1	Proventos:	2.565,96	Descontos:	377,69	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.188,27
NF: 1	Base INSS:	2.565,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,96	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	2.033,68

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 418.923.618-76 **Adm:** 05/09/2023
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL **C.B.O:** 223810 **Filial:** 1 **Salário:** 2.674,68

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.674,68 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1	Proventos:	2.978,28	Descontos:	250,79	Informativa:	238,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.727,49
NF: 1	Base INSS:	2.978,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.978,28	Valor FGTS:	238,26	Base IRRF:	2.371,08

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal e Complementar
 Competência: 04/2025
 Complemento de cálculo: Todos
 C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 25/45
 Emissão: 06/05/2025
 Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.686,64 P 998 I.N.S.S. 8,01 183,67 D
 17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 607,20 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.293,84 Descontos: 218,67 Informativa: 183,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.075,17
 NF: 0 Base INSS: 2.293,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,84 Valor FGTS: 183,50 Base IRRF: 1.686,64

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.874,21

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.874,21 P 998 I.N.S.S. 7,95 173,23 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 112,45 D

ND: 1 Proventos: 2.177,81 Descontos: 320,68 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.857,13
 NF: 1 Base INSS: 2.177,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,81 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 1.814,99

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.686,64

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.686,64 P 998 I.N.S.S. 8,04 191,38 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 97,78 389,21 P

ND: 1 Proventos: 2.379,45 Descontos: 226,38 Informativa: 190,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.153,07
 NF: 0 Base INSS: 2.379,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.379,45 Valor FGTS: 190,35 Base IRRF: 1.998,48

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,08 199,00 D
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 118,79 118,79 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 290,97 P 40 HORAS FALTAS 8,32 89,17 D
 288 PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR 30,00 706,30 D

ND: 1 Proventos: 2.553,33 Descontos: 1.029,47 Informativa: 197,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.523,86
 NF: 1 Base INSS: 2.464,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.464,16 Valor FGTS: 197,13 Base IRRF: 1.369,27

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 10,30 530,03 D
 260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 125,00 125,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 277,81 D
 218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S 152,73 152,73 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 93,71 768,41 P

ND: 2 Proventos: 5.146,08 Descontos: 807,84 Informativa: 411,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.338,24
 NF: 2 Base INSS: 5.146,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.146,08 Valor FGTS: 411,68 Base IRRF: 4.236,87

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 26/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.039.498-93 **Adm:** 10/05/2023
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.519,60 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	233,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,49 P				

ND: 2 Proventos: 2.056,99 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,64
NF: 2 Base INSS: 2.056,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,99 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.515,46
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2025 a 04/04/2025

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 221.721.108-09 **Adm:** 02/01/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,63	418,95 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,02 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.352,67 **Descontos:** 592,97 **Informativa:** 348,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.759,70
NF: 2 Base INSS: 4.352,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.352,67 **Valor FGTS:** 348,21 **Base IRRF:** 3.554,54

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA **Situação:** Férias **CPF:** 204.053.708-22 **Adm:** 01/03/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.256,17 D
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	812	INSS FERIAS	9,14	340,05 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	155,00	155,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	70,60	70,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	422,39	422,39 P	942	IRRF FERIAS	15,00	125,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	930,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,48	66,36 P				

ND: 0 Proventos: 3.907,23 **Descontos:** 3.779,30 **Informativa:** 312,57 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 127,93
NF: 0 Base INSS: 3.907,23 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.907,23 **Valor FGTS:** 312,57 **Base IRRF:** 162,93
 FERIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 421.488.098-65 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.694,93 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	58,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 1 Proventos: 2.056,99 **Descontos:** 197,35 **Informativa:** 164,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.859,64
NF: 1 Base INSS: 2.056,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.056,99 **Valor FGTS:** 164,55 **Base IRRF:** 1.705,05
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2025 a 07/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 27/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 464.409.968-60 **Adm:** 26/05/2023
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,65	422,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	214,43 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 **Proventos:** 4.377,67 **Descontos:** 671,88 **Informativa:** 350,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.705,79
NF: 0 **Base INSS:** 4.377,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.377,67 **Valor FGTS:** 350,21 **Base IRRF:** 3.955,22

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,34	242,71 D
205 PLANTÃO	345,00	345,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 **Proventos:** 2.910,96 **Descontos:** 277,71 **Informativa:** 232,87 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.633,25
NF: 1 **Base INSS:** 2.910,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.910,96 **Valor FGTS:** 232,87 **Base IRRF:** 2.478,66

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	341,87 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS	11,10	48,60 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,68 D
3 HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	998	I.N.S.S.	9,86	453,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	44,81	44,81 P	942	IRRF FERIAS	27,50	47,29 D
807 VANTAGENS FERIAS	30,42	30,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	109,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,00	497,72 P				

ND: 0 **Proventos:** 5.039,82 **Descontos:** 1.194,31 **Informativa:** 403,18 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.845,51
NF: 0 **Base INSS:** 5.039,82 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.039,82 **Valor FGTS:** 403,18 **Base IRRF:** 4.135,51

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

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,80 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,22	402,41 P				

ND: 1 **Proventos:** 3.028,37 **Descontos:** 291,80 **Informativa:** 242,26 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.736,57
NF: 1 **Base INSS:** 3.028,37 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.028,37 **Valor FGTS:** 242,26 **Base IRRF:** 2.421,17

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 28/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,73 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,35 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,25	666,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.043,91 Descontos: 894,08 Informativa: 403,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.149,83
NF: 0 Base INSS: 5.043,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.043,91 Valor FGTS: 403,51 Base IRRF: 4.528,18

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

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

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06
NF: 0 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P				

ND: 1 Proventos: 2.565,97 Descontos: 243,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.322,81
NF: 1 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 16/04/2025

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.990,43

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.990,43 P	998	I.N.S.S.	8,76	288,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,64 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 3.294,03 Descontos: 380,32 Informativa: 263,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.913,71
NF: 0 Base INSS: 3.294,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.294,03 Valor FGTS: 263,52 Base IRRF: 3.005,35

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,03	707,89 D
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	609,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	44,15	44,15 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 6.416,52 Descontos: 1.474,91 Informativa: 513,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 4.941,61
NF: 1 Base INSS: 6.416,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.416,52 Valor FGTS: 513,32 Base IRRF: 5.519,04

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 29/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.085.588-05 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,52	261,44 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,37	501,03 P			

ND: 1 Proventos: 3.066,99 **Descontos:** 310,48 **Informativa:** 245,35 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.756,51
NF: 1 Base INSS: 3.066,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.066,99 **Valor FGTS:** 245,35 **Base IRRF:** 2.615,96

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.766.118-69 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	10,37	544,71 D
205 PLANTÃO	2.685,00	2.685,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,44 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			

ND: 3 Proventos: 5.250,96 **Descontos:** 800,15 **Informativa:** 420,07 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.450,81
NF: 2 Base INSS: 5.250,96 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.250,96 **Valor FGTS:** 420,07 **Base IRRF:** 4.137,48

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 292.423.788-28 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.753,38 P	998 I.N.S.S.	8,07	197,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,85	390,21 P			

ND: 2 Proventos: 2.447,19 **Descontos:** 232,47 **Informativa:** 195,77 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.214,72
NF: 2 Base INSS: 2.447,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.447,19 **Valor FGTS:** 195,77 **Base IRRF:** 1.870,54

Empr.: 2605 ROSELY VASCO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 132.934.408-19 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.686,64 P	998 I.N.S.S.	7,86	156,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 1.990,24 **Descontos:** 191,35 **Informativa:** 159,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.798,89
NF: 0 Base INSS: 1.990,24 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.990,24 **Valor FGTS:** 159,21 **Base IRRF:** 1.833,89

Empr.: 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 046.273.025-50 **Adm:** 10/12/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO **C.B.O:** 517415 **Filial:** 1 **Salário:** 1.801,77

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

ND: 0 Proventos: 2.342,30 **Descontos:** 188,03 **Informativa:** 187,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.154,27
NF: 0 Base INSS: 2.342,30 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.342,30 **Valor FGTS:** 187,38 **Base IRRF:** 1.735,10

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 30/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.818,27

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.818,27 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,04 D
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	89,43	89,43 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 2 Proventos: 4.121,87 Descontos: 875,09 Informativa: 329,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.246,78
NF: 2 Base INSS: 4.121,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,87 Valor FGTS: 329,74 Base IRRF: 3.354,67

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Licença maternidade CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,52	404,95 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,12 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

ND: 2 Proventos: 4.252,67 Descontos: 566,07 Informativa: 340,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.686,60
NF: 2 Base INSS: 4.252,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.252,67 Valor FGTS: 340,21 Base IRRF: 3.468,54
Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Licença maternidade CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,22 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 612,30 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 3.333,38
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,67 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.389,21
Licença maternidade: 10/03/2025 a 07/07/2025

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.753,38

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.636,49 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,35 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	116,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				

ND: 2 Proventos: 2.056,97 Descontos: 197,35 Informativa: 164,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 1.859,62
NF: 2 Base INSS: 2.056,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,97 Valor FGTS: 164,55 Base IRRF: 1.515,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 09/04/2025

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

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

ND: 1 Proventos: 2.803,93 Descontos: 264,87 Informativa: 224,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.539,06
NF: 1 Base INSS: 2.803,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.803,93 Valor FGTS: 224,31 Base IRRF: 2.384,47

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 31/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 392.664.038-30 **Adm:** 10/04/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 149 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	11,91 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998 I.N.S.S.	7,92	166,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,48 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			8792 DIAS FALTAS	5,00	396,92 D
			8922 HORAS SUSPENSAS	20,00	238,15 D

ND: 2 Proventos: 2.751,81 **Descontos:** 848,64 **Informativa:** 168,38 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.903,17
NF: 2 Base INSS: 2.104,83 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.104,83 **Valor FGTS:** 168,38 **Base IRRF:** 1.558,99
Suspensão: 07/04/2025 a 09/04/2025

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 421.748.088-11 **Adm:** 25/07/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 126 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA **C.B.O:** 223605 **Filial:** 1 **Salário:** 4.489,05

1 HORAS NORMAIS	199,80	4.489,05 P	998 I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,24 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 **Descontos:** 842,99 **Informativa:** 383,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.949,66
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.792,65 **Valor FGTS:** 383,41 **Base IRRF:** 4.185,45

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA **Situação:** Férias **CPF:** 067.977.968-06 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.753,38

3 HORAS FERIAS	200,00	1.753,38 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.511,05 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,63	10,63 P	812 INSS FERIAS	8,17	225,34 D
807 VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	942 IRRF FERIAS	7,50	20,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	689,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	35,00 P			

ND: 0 Proventos: 2.791,81 **Descontos:** 2.791,81 **Informativa:** 220,54 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.756,81 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.756,81 **Valor FGTS:** 220,54 **Base IRRF:** 0,00
FERIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

Empr.: 7098 TATIANA LEMES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 405.726.218-09 **Adm:** 22/10/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 127 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.818,96

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.758,33 P	998 I.N.S.S.	7,93	168,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,63 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	215,19	215,19 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,13 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 2.122,57 **Descontos:** 497,31 **Informativa:** 169,80 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.625,26
NF: 1 Base INSS: 2.122,57 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.122,57 **Valor FGTS:** 169,80 **Base IRRF:** 1.764,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2025 a 10/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 32/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.191,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,18	335,68 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,05 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	262,11	262,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	408,31	408,31 P	942	IRRF FERIAS	15,00	129,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	914,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,72	166,78 P				

ND: 0 Proventos: 4.023,86 **Descontos:** 3.697,30 **Informativa:** 321,90 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 326,56
NF: 0 Base INSS: 4.023,86 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.023,86 **Valor FGTS:** 321,90 **Base IRRF:** 326,56
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 289.413.338-30 **Adm:** 02/07/2021
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.686,64

1 HORAS NORMAIS	6,67	56,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.466,82 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.630,42 P	812	INSS FERIAS	8,20	222,39 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	110,21	110,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,57 D
807 VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	678,04 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	135,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.914,23 **Descontos:** 2.732,87 **Informativa:** 233,13 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 181,36
NF: 0 Base INSS: 2.914,23 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.914,23 **Valor FGTS:** 233,13 **Base IRRF:** 181,36
FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,26	523,12 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,57 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,69	719,05 P				

ND: 0 Proventos: 5.096,72 **Descontos:** 911,69 **Informativa:** 407,73 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.185,03
NF: 0 Base INSS: 5.096,72 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.096,72 **Valor FGTS:** 407,73 **Base IRRF:** 4.573,60

Empr.: 9770 VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 396.397.358-76 **Adm:** 01/04/2025
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,55	408,45 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,41 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.277,67 **Descontos:** 564,86 **Informativa:** 342,21 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.712,81
NF: 0 Base INSS: 4.277,67 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.277,67 **Valor FGTS:** 342,21 **Base IRRF:** 3.670,47

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 33/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	232,49 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,33	24,88 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	28,62	28,62 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,16	28,16 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,88 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	66,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,21	297,10 P				

ND: 1 Proventos: 2.966,16 Descontos: 490,71 Informativa: 237,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.475,45
NF: 0 Base INSS: 2.966,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.966,16 Valor FGTS: 237,29 Base IRRF: 2.285,86
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,31 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8922	HORAS SUSPENSAS	20,00	214,36 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	416,02 P				

ND: 1 Proventos: 2.981,98 Descontos: 475,67 Informativa: 221,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 2.506,31
NF: 1 Base INSS: 2.767,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.767,62 Valor FGTS: 221,40 Base IRRF: 2.351,72
Suspensão: 08/04/2025 a 10/04/2025

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

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

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

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.948,20

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

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 34/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	27.239,90	394.729,65 P	40 HORAS FALTAS	10,89	116,71 D
3 HORAS FERIAS	1.673,64	22.831,94 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	11,91 D
4 SALARIO MATERNIDADE	320,00	6.831,48 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	253,33	2.862,01 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.975,00	2.975,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	33.813,11 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	500,03 D
17 INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.691,92 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,22	52,22 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.265,45 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	561,93	561,93 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.560,48 P	288 PENSÃO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	63,33	1.390,27 D
205 PLANTÃO	6.127,50	6.127,50 P	812 INSS FERIAS	170,06	3.277,35 D
206 PERICULOSIDADE	480,00	12.348,70 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	562,48 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.670,44	7.670,44 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	22,71 D
224 BANCO DE HORAS	0,42	13,40 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	62,50 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.938,22 D
261 AJUDA CUSTO	80,00	1.214,40 P	942 IRRF FERIAS	232,50	1.133,09 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.511,44	20.059,37 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	253,33	3.165,61 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	205,07	205,07 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	79,73 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	981,04	981,04 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	9,51	9,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	3.243,45	3.243,45 P	998 I.N.S.S.	1.359,74	45.579,82 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	152,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.190,00	13.276,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	633,27	9.087,16 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.016,20	2.016,20 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	35,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	456,33 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P	8792 DIAS FALTAS	5,00	396,92 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P	8922 HORAS SUSPENSAS	40,00	452,51 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,36	6,36 P			
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.161,56 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	472,52 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,25	0,25 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,24	20,24 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	114,08 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	512,34	7.777,70 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	657,84 P			

Líquido Geral: 430.283,54

Comp 04/2025 - Data complemento 03/04/2025 - Rescisão

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 90,02 D

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 90,02 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Demitido CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 406,08 406,08 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 406,08 D

ND: 1 Proventos: 406,08 Descontos: 406,08 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

DEMITIDO EM 19/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 35/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Demitido CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 576,88 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 576,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 16/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Comp 04/2025 - Data pago 08/05/2025 - Lançamento

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 03/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2025 a 18/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 24/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2025 a 30/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 09/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 36/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 39,00 39,00 P

ND:	0	Proventos:	39,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	39,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/04/2025 - 16/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 307,66 307,66 P

ND:	0	Proventos:	307,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND:	2	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 30/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 37/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 38/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 641,19
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P 998 I.N.S.S. 10,79 0,03 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS 0,25 0,25 P

ND: 0 Proventos: 577,13 Descontos: 0,03 Informativa: 0,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 577,10
NF: 0 Base INSS: 0,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,25 Valor FGTS: 0,02 Base IRRF: 0,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 22/04/2025
FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 11/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 39/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND:	0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 40/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 2 Proventos: 641,19	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 641,19
NF: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 17/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

ND: 0 Proventos: 162,10	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 162,10
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.: 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.253.058-81	Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 641,19
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.679.648-51	Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.: 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Situação: Trabalhando	CPF: 474.980.148-82	Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 41/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.151.788-03	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.753.938-81	Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.308.858-29	Adm:	27/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	323505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	221.721.108-09	Adm:	02/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 42/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 464.409.968-60 **Adm:** 26/05/2023
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 286.860.588-50 **Adm:** 25/04/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 424.449.448-01 **Adm:** 01/02/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

FÉRIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 484.049.658-70 **Adm:** 08/11/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 283.633.948-90 **Adm:** 07/07/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 140.583.188-05 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 641,19
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 43/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 423.314.388-62 **Adm:** 02/01/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 16/04/2025

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 113.085.588-05 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX **Situação:** Trabalhando **CPF:** 263.766.118-69 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88
NF: 2 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES **Situação:** Licença maternidade **CPF:** 488.099.198-82 **Adm:** 16/04/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 2 Proventos: 90,02 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 90,02
NF: 2 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00
Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 130.895.098-57 **Adm:** 03/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1 Proventos: 641,19 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 641,19
NF: 1 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 358.227.538-84 **Adm:** 13/01/2020
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 44/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 376.151.978-80 **Adm:** 18/03/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 337.244.818-96 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 395.994.458-64 **Adm:** 01/12/2018
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Suspensão: 08/04/2025 a 10/04/2025

Total Geral Proventos: 568.549,02

Total Geral Descontos: 112.906,54
 Líquido Geral: 455.642,48

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 26.431,70 26.431,70 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 1.072,98 D
 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS 0,25 0,25 P 998 I.N.S.S. 10,79 0,03 D

Líquido Geral: 25.358,94

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 45/45
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:39:09

EXTRATO MENSAL**INSS**

Salário contribuição empregados: 534.497,24
 Salário contribuição contribuintes: 0,00
 Excedente: 389,78
 Base total: 534.887,02
 Segurados: 49.522,12
 Empresa: 0,00
 RAT: 0,00
 Contribuintes: 0,00
 Terceiros: 0,00
 Total INSS: 49.522,12
 Base INSS Receita Bruta: 0,00
 (-) Salário Família: 0,00
 (-) Salário Maternidade: 10.414,35
 Valores pagos a Cooperativas: 0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS: 534.887,02
 Valor do FGTS: 42.790,18
 Base do FGTS Aprendiz: 0,00
 Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
 Base FGTS Rescisório: 0,00
 Valor FGTS Rescisório: 0,00
 Base FGTS Resc. mês ant.: 0,00
 Valor FGTS Resc. mês ant.: 0,00
 Base PIS: 0,00
 Valor PIS: 0,00
 Base ISS: 0,00
 Valor ISS: 0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal: 418.657,39
 Valor IRRF Mensal: 13.338,64
 Base IRRF Férias: 31.794,49
 Valor IRRF Férias: 1.133,09
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Base IRRF Exterior: 0,00
 Valor IRRF Exterior: 0,00
 Base IRRF 13º Salário: 498,37
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor Total do IRRF: 14.471,73
 IRRF Aluguéis: 0,00
 IRRF contribuintes: 0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal: 397.035,20
 Valor IRRF Mensal: 13.383,87
 Base IRRF Férias: 8.092,01
 Valor IRRF Férias: 104,24
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Base IRRF Exterior: 0,00
 Valor IRRF Exterior: 0,00
 Base IRRF 13º Salário: 498,37
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor Total do IRRF: 13.488,11
 IRRF Aluguéis: 0,00
 IRRF contribuintes: 0,00

Situações

No. Empregados: 161
 No. Estagiários: 0
 Trabalhando: 152
 Afastado direitos integrais: 0
 Afastado acidente de trabalho: 0
 Afastado serviço militar: 0
 Salário maternidade: 2
 Salário maternidade INSS: 0
 Doença: 1
 Doença Profissional: 0
 Licença sem vencimento: 0

Demitido: 4
 Transferido: 0
 Férias: 2
 Mandato sindical: 0
 Aposentadoria: 0
 Partic. curso/programa de qualificação: 0
 Ausência justificada: 0
 Outros afastamentos: 0
 Admissões: 1
 No. Contribuintes: 0

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 06/05/2025
 Horas: 10:42:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	1.833,89
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.415,22
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.964,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.357,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.450,21
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.725,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.192,92
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.643,89
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.689,12
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.432,66
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.357,79
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	-0	3.464,58
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.827,47
9766	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.730,56
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.235,98
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.102,68
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.660,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.685,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.278,74
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DI	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.343,12
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.059,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.357,80
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.045,86
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.357,80
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.574,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.089,08
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.402,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.573,26
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.500,98
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.322,80
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	3.052,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.223,27
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.719,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.306,20
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.277,15
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.472,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.757,37
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.505,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.721,28
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.119,72
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.681,69
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	124,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.528,17
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.067,68
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.731,29
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.493,02
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.526,96
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.103,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.969,58
6800	FABIANO RUY	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.178,12
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.555,85
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.760,55
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.243,24
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.421,84
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.757,83
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.470,89
6135	GISELE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.848,72
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.674,64
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	1.717,04
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.935,14
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.921,47
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	4.440,11
2525	ISABELLA CÂRINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.165,59
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.363,98
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.131,33
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.329,19
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.649,77
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.859,63

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2025

Página: 2 / 3
 Emissão: 06/05/2025
 Horas: 10:42:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	2.120,92
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.205,65
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.391,58
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.507,54
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	2.029,67
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.958,74
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.861,14
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	4.298,26
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.215,50
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.769,88
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.293,19
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.777,97
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.029,67
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.782,35
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.555,85
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	57390512	484.494.168-25	36752-4	2.279,57
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.539,07
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.227,31
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.017,37
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.205,65
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.188,92
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.010,61
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.859,63
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	2.574,06
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.555,85
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.610,94
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.322,80
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.889,57
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.122,76
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.539,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.107,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.532,93
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.969,58
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86682-5	2.210,45
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.865,36
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.188,27
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.727,49
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	2.075,17
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.857,13
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.153,07
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.523,86
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.338,24
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.859,64
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.759,70
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	127,93
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.859,64
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.705,79
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.633,25
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	3.845,51
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	2.736,57
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.149,83
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.539,06
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.913,71
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.941,61
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.756,51
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	4.450,81
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.214,72
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.798,89
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.246,78
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.686,60
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.333,38
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.859,62
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.539,06
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	1.903,17
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.949,66
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.625,26
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	326,56
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	181,36
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.185,03
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.475,45
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.506,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.036,91
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.036,91

Empregados: 149

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

410.889,34

(quatrocentos e dez mil oitocentos e oitenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

Página: 3 / 3
Emissão: 06/05/2025
Horas: 10:42:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
	GARCA, 06/05/2025	Responsável:			

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	282.147.468-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.833,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.933.842.F69.25F.34D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.415,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.1B0.E39.4A6.335.925

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.964,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5C7.1C5.9FC.A64.C17

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.357,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.50B.A6A.79C.CCD.C59

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.450,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.C68.6F3.FB9.44B.138
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.725,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.16B.364.B53.9D3.B81
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.192,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CDC.E6C.0FB.B20.6AF

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.643,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5F3.F76.620.3E4.689

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.689,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6F3.4AE.DBA.640.283

=====

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

04/06/2025 - - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	
CPF/CNPJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	6.432,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.32E.6A1.629.342.FCD

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.357,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.45E.180.0D9.E79.D24

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	462.458.218-78
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.730,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.821.B4C.6E6.619.70C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.422,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.4A1.CB5.93D.111.0DB

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.235,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.288.9B2.B3A.BC2.F04

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.857,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.15C.592.57C.3BE.91B

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.8EC.54C.49A.679.D02

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.102,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D5A.6E0.174.858.567

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ:	324.212.558-48
AGENCIA: 6899	CONTA: 34.163-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.660,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.3F3.6ED.631.6B5.67D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.685,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.883.A64.11E.A26.1C3

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.278,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EE5.29D.D41.5D7.6E0

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.343,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.17B.93D.285.F26.9FD

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.059,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.B56.274.975.66A.B6C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.779.9CB.497.796.E89

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.045,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.4B4.353.761.0D8.62E
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	459.767.008-45
AGENCIA: 6841	CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.357,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.12E.E90.855.D10.C05

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ: 443.562.678-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.574,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: D.971.9AE.538.5F6.C73

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.089,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.B50.C8F.5CF.9CD.057
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.402,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A50.332.B2E.A79.F2A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.573,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.92C.3BB.663.C4A.BAA

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ:	385.294.788-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.500,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.985.F2A.916.F47.1F5

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	
CPF/CNPJ:	340.811.368-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.633.25F.03B.FC8.473
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.052,16
NR. DOCUMENTO:	

NR., AUTENTICACAO: A.20B.D34.484.B0A.B44

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.223,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.3FB.469.0F6.91A.79F
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.719,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICAÇÃO: 1.06A.7F4.CB3.CD6.AD9

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.55B.E0A.84C.F15.8A3
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGÊNCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.306,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.3B2.0D6.3F6.300.07B

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.277,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.158.C1D.204.9D7.61A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ:	451.348.538-86
AGENCIA: 6673	CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.472,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C29.0C8.1D0.B8E.D3F

=====

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

04/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.757,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: . A.64C.B3C.2AD.CAF.A44

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800.729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.505,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.75A.4B8.ECC.0EB.677

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.721,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6E4.10D.7DB.CCB.1B9

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ:	319.119.348-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.119,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.641.8F6.A4C.64A.15E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.681,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.025.AEE.21D.0F4.A5D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	124,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICAÇÃO: 7.826.9A6.505.BEE.3FB

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.528,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.4E8.4B4.D9E.50B.249
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.067,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E5C.4C2.789.03A.B53

=====

|Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800.729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ:	401.216.538-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.731,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.92D.224.62C.8DE.8F9

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.493,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.135.92A.A43.257.8C4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
• 0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
• 0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025

VALOR: 1.526,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AD0.DA2.29B.DBF.11A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.103,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.01B.949.FC7.884.E7C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.969,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EC5.514.E60.8DA.839

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
'COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FABIANO RUYS
CPF/CNPJ:	283.306.388-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.178,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.373.E49.3FB.305.5C0

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.02D.B0E.CD8.8DD.922

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	
CPF/CNPJ:	289.460.198-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.DA4.F80.E0C.F0D.BF4

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ:	092.666.898-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.555,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.7DE.D08.02B.02E.5C0

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.182,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.2F2.596.CF4.2D3.AF8

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025

VALOR: 2.760,55

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7F8.6BB.B83.249.8F2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ:	222.958.788-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.243,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.024.675.DC9.299.041

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	374.226.788-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.421,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.D85.3FE.C69.067.E71

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.757,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.74B.46E.AB4.B9F.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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.470,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.974.EFF.541.12E.539
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.848,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.87F.DED.F86.BFC.E91
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.674,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.7EA.1AC.D9B.DAE.54E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	419.208.938-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.717,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.8D2.E4D.313.929.C6C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.935,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.531.42B.CD6.2F9.D48

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
.COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.921,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.BDA.10C.E40.A78.7F4

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.440,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DCA.62C.5FD.102.25D

=====

|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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.165,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.446.76E.761.F07.68E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.63E.70F.A06.EE7.876

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.363,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.5EE.D41.E3D.C28.690

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.131,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E5C.D37.17E.A74.A04

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.329,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.71A.914.C3C.DAC.BD1

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.649,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.23E.E13.6E1.AE7.14A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ:	294.929.978-43
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.12B.C45.D21.403.D99

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.120,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.223.D19.077.CB0.3B8

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.205,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICAÇÃO: B.B22.E9F.499.350.FBD

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ:	321.257.748-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.391,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.4D9.2B0.F9A.17E.4B2
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ:	321.930.368-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.507,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.531.49E.5EE.425.D3D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.029,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.BF8.2CC.EEA.7DC.D40

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.958,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR.*AUTENTICACAO: B.91B.375.E65.8F8.1C2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.861,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.479.0D6.479.FDB.B7E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.298,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.DF2.64C.991.013.CFD

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ:	444.387.048-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.215,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C9F.18E.31F.0EF.33E

=====

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

04/06/2025 *- BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.769,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.ECA.0DB.F92.9F2.597

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.293,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.3E7.F63.9B4.483.599

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	369.064.978-12
AGENCIA: 0205	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.777,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.418.4B3.A10.8A0.9E4

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.029,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.754.0D6.231.06D.7DA

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.782,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.867.73B.BAC.6C0.C1D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.555,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.517.D0E.4B9.4F1.016
-------------------	-----------------------

=====

|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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ:	484.494.168-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.279,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.938.485.F26.062.6DF
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.539,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9C6.11E.776.95F.5D3

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.227,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.582.015.609.57E.AF2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 4.017,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0EA.E35.02D.FD2.2E2

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	402.364.068-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.205,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.A6F.FE1.BB9.312.740

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.188,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B33.ECC.DDF.A0D.84F

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.010,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.DD7.F20.232.CF9.D8A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.859,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.AAD.926.FFE.DEE.60A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ:	390.253.058-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.834-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.574,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICAÇÃO: B.A1B.258.E90.A37.A7E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	296.981.418-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.555,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.1BD.6F9.988.B81.8A1

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	
CPF/CNPJ: 303.206.928-92	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025	
VALOR: 3.610,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.495.5B6.350.C27.F06

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.322,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6E0.F3B.D61.FE5.F70

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ:	078.975.648-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.889,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.A6F.836.FF0.F8C.4F2
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.122,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.FAD.F1D.06B.D74.ACB

=====

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

04/06/2025 - - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.539,06
NR.. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0C9.748.940.707.0AD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.107,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.886.B03.9CF.B2F.FFA
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.532,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.5A0.342.FA7.780.7A2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2023
VALOR: 1.969,58

NR. DOCUMENTO: 14589/58

NR. AUTENTICACAO: F.747.C43.480.1E3.08A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800	729	0001	Demais localidades
------	-----	------	--------------------

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	082.239.658-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.210,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.188.3DF.536.7C3.86E

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

• BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.865,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.1B4.90C.A8F.68F.56B

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.188,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.CD3.E95.18F.D5B.059

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.727,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3DB.9FA.B7E.47C.1DF

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	024.068.474-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.075,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.606.127.9DA.121.DD1

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.857,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.0D2.008.B13.32F.5B4

=====

|Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800.729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.153,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BEA.6A7.5B1.F2D.B4B

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.523,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.87E.EE6.B8D.CAA.05D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.338,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.0F8.33E.6A5.CF1.D6D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ:	415.039.498-93
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.859,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DC8.952.585.7A4.AC3

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.759,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.AE4.3C0.5F8.6BF.FF7
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	127,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.F9D.8F2.688.191.A5D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ:	421.488.098-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.859,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.07A.190.546.E57.7A1

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.705,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.A83.E69.8F5.B02.AF4

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.633,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.793.FCE.6DE.3E6.67D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800.729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800.729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.845,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.734.440.318.6BF.126
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.736,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.700.D0A.705.852.639

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.149,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.003.94C.D6B.642.2CE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.EC9.2E5.754.C43.E58

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.913,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.22F.D2B.8E4.AF0.885

=====

|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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ:	167.509.138-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.941,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7BB.110.B75.54D.D7A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.756,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.9C9.F19.3BD.347.E83
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.450,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A6D.0E3.E9A.2AE.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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ:	292.423.788-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.214,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.BA3.DD0.C35.510.9D7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.798,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.10A.CDE.6DE.562.A05

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF/CNPJ:	145.679.148-64
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.246,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F07.86F.8D2.C74.825

=====

|Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800.729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	488.099.198-82
AGENCIA: 0290.	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.686,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B53.F79.7B2.8A8.E7D

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.333,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.06A.A88.095.43E.6C9

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.859,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BCD.855.5C6.1F4.37F

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.539,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.1F6.AAA.A26.1B3.637

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR., DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO

CPF/CNPJ: 392.664.038-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025

VALOR: 1.903,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E4C.36A.273.613.F7C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

• Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TAMIREZ RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ:	421.748.088-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	3.949,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8B5.191.023.EA5.FA2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANA BERTINI LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	1.625,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.BD1.1E9.BAB.6CE.269

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	326,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.A1A.253.BBB.EB9.D5C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	181,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E01.713.B74.460.8F7

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	4.185,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.15C.B58.AD7.75C.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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2025
VALOR: 2.475,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 0.59F.E40.CF7.505.D69

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.506,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F09.43B.9CA.2E5.FCD
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.03F.2DD.51A.E40.41C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

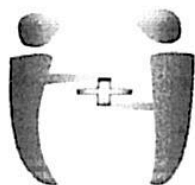
BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2025
VALOR:	2.036,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICAÇÃO: 7.C2E.1ED.9AB.4D3.172

=====

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000

Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205

CNPJ 48.209.233/0001-25

E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 04/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/04/2025 a 30/04/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de maio de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de abril de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050601

AUTENTICACAO SISBB: C.3B4.2EC.A17.E2B.3E8

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.436,14
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	3.814,14
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	521464997	474.980.148-82	3.954,03
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.322,81
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.154,27
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	50353895	396.397.358-76	3.712,81
Empregados: 6		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(dezenove mil trezentos e noventa e quatro reais e vinte centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 06/05/2025

Responsável: _____

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:19
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.198.000.031.537
VALOR TOTAL	3.712,81

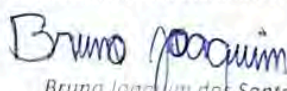
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA N C OLIVEIRA
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 31.537-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.3B6.240.EDE.F92.48D
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001203109 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001203109 SÉRIE 1 FOLHA 01/02  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2031 0919 6616 9603 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250087103230 24/03/2025 14:15:50-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	
CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	
CEP 17402-064		DATA DE EMISSÃO 24/03/2025	
MUNICÍPIO GARÇA		DATA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 1434075062		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 21/04/2025 4.840,30			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.675,24		VALOR DO ICMS 561,03	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.840,30			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.840,30	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
UF		CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 21		ESPECIE CAIXA	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 90,000		PESO LÍQUIDO 69,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST
CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO
VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI
A.ICMS	A.IPI		
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX LOTE: 102024 - DT.FABR. 01/10/24 - DT.VA LID: 30/09/28 - GTIN: 7898010920288 - REG. M.S.: 008003400035 - FABRICANTE POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	902102040	6108
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24091321 - DT.FABR. 17/09/24 - DT VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898122910313 - REG. M.S.: 1038700250029 - FABRICA NTE HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	300490620	6108
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122218 - DT.FABR. 20/01/25 - DT VALID: 31/12/26	300432900	6108
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	300390790	6108
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 382629584, Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Medio Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s) 898605 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 998 06 (20 62%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 43 91. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.			
RESERVADO AO FISCO			
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (			

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001203109 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2031 0919 6616 9603 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250087103230 24/03/2025 14:15:50-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116		CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE 25010058 - DT.FABR: 04/02/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN: 7898122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICA NTE. HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA												
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE 24071174 - DT.FABR: 13/07/24 - DT. VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICA NTE. HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30039079000	6108	AM		300,00	0,56260	168,78	168,78	20,25	0,0012.00%	0.00%	
02582	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML 5 AMP GEN UNIAO QUI MICA (C1) LOTE 2445862 - DT.FABR: 29/11/24 - DT.V ALID: 30/11/26 - GTIN: 7896006237174 - REG. M. S.: 1049713260015 - FABRICAN TE UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069500	6108	AM		15,00	4,40000	66,00	66,00	7,92	0,0012.00%	0.00%	
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELELA TUB 30G S /APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA LOTE B24M0847 - DT.FABR: 08/01/25 - DT. VALID: 31/01/27 - GTIN: 7896714215617 - REG. M. S.: 1558401620025 - FABRICA NTE. HYPERA S A	30049043500	6108	TB		50,00	4,69120	234,56	234,56	28,15	0,0012.00%	0.00%	
03927	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI LOTE 24K96Y - DT.FABR: 20/11/24 - DT.VA LID: 30/11/26 - GTIN: 7898148291571 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRICANT E PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA	30042069500	6108	TB		30,00	2,29133	68,74	68,74	8,25	0,0012.00%	0.00%	
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GE N HIPOLABOR LOTE AB-038/24M - DT.FABR: 12/09/24 - D T VALID: 28/02/26 - GTIN: 789812390781 7 - REG. M. S.: 1134301260032 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099500	6108	AM		50,00	1,10000	55,00	55,00	6,60	0,0012.00%	0.00%	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE 24122251 - DT.FABR: 13/12/24 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICA NTE. HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30039079000	6108	AM		700,00	0,91230	638,61	638,61	76,63	0,0012.00%	0.00%	
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE 07643094 - DT.FABR: 01/09/24 - DT. VALID: 01/09/26 - GTIN: 7896112147640 - REG. M. S.: 1037000960033 - FABRICA NTE. LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039600	6108	FR		6,00	13,48333	80,90	80,90	9,71	0,0012.00%	0.00%	
10694	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 20 BO JP LOTE 0743 25 - DT.FABR: 26/02/25 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN: 7896137600236 - REG. M. S.: 1049100610135 - FABRICAN TE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	30049099000	6108	BL		300,00	5,17580	1.552,74	1.552,74	186,33	0,0012.00%	0.00%	
 Bruno Joaquim dos Santos 507 RUA 337-01 Auxiliar de...													

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:19
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2025

NR. DOCUMENTO 554.044.000.013.845

VALOR TOTAL 4.840,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT

AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.2CE.16D.FCB.A5D.6E6

RECEBEMOS DE

Jose Brancaglioni Junior EPP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.040.732

SÉRIE : 001

Jose Brancaglioni Junior EPP



Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.040.732

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3525 0374 2064 6700 0129 5500 1000 0407 3216 6899 0677

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

135250784340116 25/03/2025 11:27:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:27

FATURA

001 24/04/25 350,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Zezinho Magalhaes, 725	Jau	SP	401098666113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			0,850	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15478	Cabo de Energia Tripolar 1,2m	85444200	060	5405	pc	3	14,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 11,83 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
15056	Cabo Impressora Fortrek 1,8m SBI101	85444200	060	5405	pc	2	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 7,88 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
23135	SSD Sata Hiksemi Wave 240GB Sata 3.0 eGB/S	84717040	060	5405	pc	2	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 89,18 Fonte da Carga Tributária: IBPT															

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido de Compra Nº 55187 - Comprador / Solicitante: Bruno Joaquim - Responsável por receber: Anderson - Vendedor: Bruno Takeo
Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agência: 6932-9 - C/o: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:19
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2025
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP	
AGENCIA: 6932-9	CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.BD3.CD8.615.291.701

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 04/2025

Página: 1/1
Emissão: 12/06/2025
Horas: 08:54:54

Rubrica: 55,247,258,274,284,288,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
288 - PENSÃO ALIMENTÍCIA DEDUÇÃO IR							
Empregados							
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	04/2025	683,97	33,33	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	683,97	33,33			
		Total da empresa:	683,97	33,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO

CPF/CNPJ: 367.243.818-94

VALOR: R\$ 683,97

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB: 3.918.1BB.6EA.50B.7E8

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 04/2025

Página: 1/1
Emissão: 12/06/2025
Horas: 08:57:10

Rubrica: 55,247,258,274,284,288,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
288 - PENSÃO ALIMENTÍCIA DEDUÇÃO IR							
Empregados							
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	04/2025	706,30	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			706,30	30,00			
Total da empresa:			706,30	30,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 706,30

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: 7.445.7DB.570.E98.A5E

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.436,14
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	3.814,14
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHI	521464997	474.980.148-82	3.954,03
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.322,81
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.154,27
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	50353895	396.397.358-76	3.712,81
Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 19.394,20
(dezenove mil trezentos e noventa e quatro reais e vinte centavos)				

GARCA, 06/05/2025

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.436,14

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050703

AUTENTICACAO SISBB: C.02D.EF2.1C2.063.9D4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

VALOR: R\$ 3.814,14

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050704

AUTENTICACAO SISBB: B.D56.820.E17.F7E.F1C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 3.954,03

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050705

AUTENTICACAO SISBB: A.D46.443.336.5BC.12D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: RS 2.322,81

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050706

AUTENTICACAO SISBB: A.5F8.8A0.1CB.C4B.D43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.273.025-50

VALOR: R\$ 2.154,27

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050707

AUTENTICACAO SISBB: 3.895.A02.E1D.702.127

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 06/05/2025
 Horas: 10:42:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	1.833,89
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.415,22
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.964,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.357,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.450,21
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.725,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.192,92
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.643,89
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.689,12
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.432,66
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.357,79
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	-0	3.464,58
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.827,47
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.730,56
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.235,98
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.102,68
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.660,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.685,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.278,74
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.343,12
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.059,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.357,80
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.045,86
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.357,80
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.574,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.089,08
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.402,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.573,26
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.500,98
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.322,80
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	3.052,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.223,27
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.719,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.306,20
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.277,15
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.472,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.757,37
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.505,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.721,28
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.119,72
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.681,69
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	124,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.528,17
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.067,68
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.731,29
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.493,02
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.526,96
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.103,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.969,58
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.178,12
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.555,85
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.760,55
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.243,24
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.421,84
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.757,83
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.470,89
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.848,72
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.674,64
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	1.717,04
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.935,14
2541	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.921,47
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	4.440,11
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.165,59
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.363,98
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE I	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.131,33
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.329,19
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.649,77
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.859,63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

VALOR: R\$ 3.464,58

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050708

AUTENTICACAO SISBB: 3.4C9.D48.754.6C0.436

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000002625059459510436

Número da NFS-e
26

Competência da NFS-e
07/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/05/2025 10:02:42

Número da DPS
28

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/05/2025 10:02:42



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 40.933.371/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3374-8438
Nome / Nome Empresarial ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		E-mail CARRIJO COSTA@UOL.COM.BR	
Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

Serviço Prestado

Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/04/2025 à 30/04/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

Tributação Municipal

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

Tributação Federal

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

Valor Total da NFS-e

Valor do Serviço R\$ 4.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.500,00

Totais Aproximados dos Tributos

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050709

AUTENTICACAO SISBB: 8.395.D6A.FBB.A03.E60

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000303	
			Data e Hora de Emissão	
			02/05/2025 12:49:37	
30250502442160334000172		Código de Verificação		LKPV-P2J1
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 ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal ---- Endereço ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município Garça UF SP E-mail RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça abt/25				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
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		Numero 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.				



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: RS 2.625,00

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050710

AUTENTICACAO SISBB: 8.170.751.B2A.E61.AFF



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 191712763C



Nº Nota

117

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/MAI/2025 - 11:00:12

Competência

05/2025

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: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: INSENTO

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone: (14) 3532-5198

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de contabilidade e fiscal Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
 abr/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\$)
0,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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 CONTABÍLIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

191712763C

Número da Nota:

117

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 07/05/2025

DQCUMENTO: 050711

AUTENTICACAO SISBB: 7.BFE.13E.C76.DE8.102



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 1916737100

Nº Nota
281

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
02/MAI/2025 - 09:13:17Competência
05/2025**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: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**CEP: **17.400-000**Complemento: **SALA 6**Bairro: **VILA WILLIAMS**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**Telefone: **1435325198**E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços de gestao -controladon/auditoria termo de colaboração 003/2023. Prefeitura Municipal de Garça
 abr/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00**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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 4.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 120,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 4.000,00

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

Código de Verificação:
1916737100Número da Nota:
281

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050712

AUTENTICACAO SISBB: 6.281.784.303.FAC.239

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 131 Código de Verificação de Autenticidade AP5D25K84 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/05/2025 às 17:08:33 Chave de Acesso 2427435VJ97M86VXRDTIIOCMOGRW1M2 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, manu 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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				02/05/2025	
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	
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA		GARÇA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL NO PERIODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - PRGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA		2,17%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 162,75	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\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

		
---	--	--

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AP5D25K84.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050713

AUTENTICACAO SISBB: D.D1B.33F.141.3BE.EA9

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000021430

SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370

PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)

FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783

EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000021430

SÉRIE: 3

Folha: 1/2

35-2503-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.430-125.722.058-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/Distrito

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/03/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14 3407-5065

UF

SP

IE / RG.

HORA DA SAÍDA

12.23.41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000021430-1 - CARTEIRA - 28/03/25 - R\$ 6 285.05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6 285.05

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTOS

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

6 285.05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSO) DESCRIÇÃO	NCM SH	CST	CFOP	UNED	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	10,6000	84,80			0,00	
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	13,2000	52,80			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	44,9000	179,60			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	32,0000	128,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	2,0500	20,50			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT, 10 KG 40X60 CM/00	39201010	0102	5929	UN	2	36,8000	73,60			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,8000	22,80			0,00	
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	6	2,0600	12,36			0,00	
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	27,9000	27,90			0,00	
14513PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VDE C/100 UN	39232910	0500	5929	PC	16	43,8500	701,60			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5300	13,25			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	17,9000	143,20			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	24,7500	99,00			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4000	610,20			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	27,9000	27,90			0,00	
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,5300	15,30			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	2,0500	61,50			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	2,1100	42,20			0,00	
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	87,5000	612,50			0,00	
19180	PAPEL HIG ROLÃO BCO 100% CELUL C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	PD	3	33,6000	100,80			0,00	
19284	PANO MULTIUSO 27X240X600 UN AZUL	56039220	0102	5929	UN	3	72,0000	216,00			0,00	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-045177

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.895.338-411

Auxiliar de Almoxarifado

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000021430
SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000021430
SÉRIE: 3
Folha: 2/2



CHAVE DE ACESSO
35-2503-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.430-125.722.058-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.250.633.333.607 10/03/2025 12:40:46

CNPJ
05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
19382	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	5,8700	11,74			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U	48182000	0500	5929	PCT	250	11,0000	2.750,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-045177
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11

VALOR: R\$ 6.285,05

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050714

AUTENTICACAO SISBB: A.0B8.321.849.552.C56

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Benito, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8		Código de Baixa 2-920720-1-4		Hidronômetro 087666		Referência 4/2025		Vencimento 14/04/2025	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345									
Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70									
53-WILLIAMS - Compli: WILLIAMS - Compli: CEP: 17402068 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1090									
Setor: 00003		Rota: 00018		Seq: 1090		Resid: 00018		Seq: 6018	
Nº Econômico 1		Dias 28		Média 14		Período de Latura 10/02/2025 a 10/03/2025		Consumo 9	
Latura Anterior 2027		Latura Atual 2036		Resid 2036		Consumo 9		Cota Fixa 10	
Comércio LEITURA FORA DA FAIXA									
CATEGORIA HOSPITAIS									
Discriminação das Receitas									
Água Esgoto									
TOTAL DA CONTA: 58.25									

Matheus Silva Múfalo
RG: 31080763

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser interrompido após 30 dias do vencimento da conta.

<<< ATENÇÃO >>>

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Benito, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto									
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345									
Endereço de Correspondência 53-WILLIAMS									
CEP: 17402068 Com pl: 53-WILLIAMS									
Código de Ligação: 017490-8									
Setor: 00003		Rota: 00018		Seq: 1090		Resid: 00018		Seq: 6018	
Nº Econômico 1		Dias 28		Média 14		Período de Latura 10/02/2025 a 10/03/2025		Consumo 9	
Latura Anterior 2027		Latura Atual 2036		Resid 2036		Consumo 9		Cota Fixa 10	
Comércio LEITURA FORA DA FAIXA									
CATEGORIA HOSPITAIS									
Discriminação das Receitas									
Água Esgoto									
TOTAL DA CONTA: 58.25									



8268000000-0 5825068202-3 50414030120-2 00920720004-0

MÉDIA COMPLEXIVADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 58250068202-3
50414030120-2 00920720004-0
Data do pagamento 07/05/2025
Valor Total 58,25

DOCUMENTO: 050715
AUTENTICACAO SISBB: 4.627.439.CE5.1C7.CC0

**Companhia Paulista
de Força e Luz**
Uma empresa do Grupo CPFL Energia



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 419795651 Série C
Data de Emissão: 11/04/2025
Data de Apresentação: 14/04/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/05/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	8DDA.9DF6.1B77.61DC.1759.3736.6922.FA1C

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2024 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	ABR/2025	23/04/2025	557,59

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,60%	COFINS 3,64%	Bandas Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Unif Sistema [KWh]-TUSD	ABR/25	520,000	KWh	0,47778847	248,45	248,45	18,00	44,72	203,73	1,63	7,42	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/25	520,000	KWh	0,41655770	217,65	217,65	18,00	39,18	178,47	1,43	6,50	18 Dias Verde
	Total Distribuidora					466,10							11 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25				91,49							

Mathias Silva Mújalo
RG: 37.488.476-5

Total Consolidado	557,59	466,10	83,90	382,20	3,06	13,92
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 ABR	520 29	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Perda Leitura
MAR	570 30	Consumo kWh 0,37439000 0,32796000	304927678 Ativa 9877 9825 10,00 520 13/05/2025
FEV	510 28		
JAN	500 32		
2024 DEZ	530 31		
NOV	550 29		
OUT	570 32		
SET	560 30		
AGO	490 32		
JUL	450 30		
JUN	490 33		
MAI	530 29		
ABR	440 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,69 TE R\$ 2,11

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 419795651 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
557,59

Data de Vencimento
23/04/2025

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836700000059 575900403354 134523562038 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDA
cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83670000005-9 57590040335-4
13452356203-8 10096475834-4
Data do pagamento 07/05/2025
Valor em Dinheiro 557,59
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 557,59

DOCUMENTO: 050716
AUTENTICACAO SISBB: 2.5CC.B31.FFF.BEC.8D4

**Companhia Paulista
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: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 419809398 Série C
Data de Emissão: 11/04/2025
Data de Apresentação: 14/04/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/05/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	9D0E.5C9A.F33C.F1DD.0CC4.5394.24DA.A658

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2024 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	ABR/2025	23/04/2025	450,87

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902254652624	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,60%	COFINS 3,64%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh) TUSD	ABR/25	435,000	KWh	0,47777012	207,83	207,83	18,00	37,41	170,42	1,36	6,20	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/25	435,000	KWh	0,41850575	182,05	182,05	18,00	32,77	149,28	1,19	5,43	18 Dias Verde
	Total Distribuidora					389,88							11 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25				60,99							

Matheus Silva Mufalo
RPM 2493.476-5

Total Consolidado	450,87	389,88	70,18	319,70	2,55	11,63
--------------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2025 ABR	435	29	Consumo	TUSD	TE							
MAR	466	30	Consumo kWh	0,37436000	0,32796000	216616301	Alva	26953	26518	1,00	435	
FEV	375	28										
JAN	375	31										
2024 DEZ	413	31										
NOV	358	29										
OUT	442	32										
SET	421	30										
AGO	390	32										
JUL	347	30										
JUN	410	33										
MAI	465	29										
ABR	495	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

GDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,25 TE R\$ 1,77

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 419809398 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
450,87

Data de Vencimento
23/04/2025

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836900000040 508700403050 144060283039 101266236070



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83690000004-0 50870040305-0
	14406028303-9 10126623607-0
Data do pagamento	07/05/2025
Valor em Dinheiro	450,87
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	450,87

=====

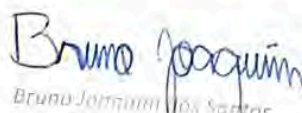
DOCUMENTO: 050717
AUTENTICACAO SISBB: 8.A87.1DF.53C.9A8.5D2

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 331 Código de Verificação de Autenticidade R868F9PZE Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2025 às 10:13:12 Chave de Acesso 2404514ME4MQW6G9M4QEFT1QVS17RE70 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.088.167/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001107889	Cadastro 000042460	Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP	
Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53	Complemento			Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-079	Cidade Garça-SP	Telefone		E-mail naturessencia@naturessencia.com	

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	15 sachos de carvão ativado		65,55	R\$ 65,55


 Bruno Joaquim dos Santos
 Auxiliar de Almoxarifado

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.07			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.			3,384%	0000040000007		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 65,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,55	R\$ 2,22	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Otras 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\$ 65,55	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$1,79 - Fonte: IBPT
-----------------------------------	---

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARÇA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 65,55

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050718

AUTENTICACAO SISBB: 2.FE6.9CB.4AB.B8D.7B9

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 284 Código de Verificação de Autenticidade ERDSF4KW7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2025 às 08:08:29 Chave de Acesso 2428700TBAFOS3JZRRPK89WTCI40NSGV Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ELIZEU MENABO, 80			GARÇA I		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				7 000,00	R\$ 7 000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E	3,00%	0000080000002	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	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\$ 7.000,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
pagamento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ERDSF4KW7		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 285 Código de Verificação de Autenticidade R7HR730FA Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2025 às 08:10:42 Chave de Acesso 2428701J21IG6JRHVH42N4L9Y6WOXE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	08.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E		3,00%	0000080000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
recebimento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 285 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R7HR730FA		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 286 Código de Verificação de Autenticidade H8LR19Q3U Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2025 às 08:11:53 Chave de Acesso 2428703FS7MEJ7RL942JFZOXX5WE7ZNB Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade da ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				30/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ELIZEU MENABO, 80			GARÇA I		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
126,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 2.142,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003	08.02		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO E		3,00%	0000080000002	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.142,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.142,00	R\$ 64,26	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.142,00 Val Aprox. Tributos

Informações Complementares	
pagamento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H8LR19Q3U.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Assinado S. D. Loureiro
 carci-sp-433.145

MÉDIA COMPLEXIDADE



Corridas extras do mês de Abril 2025

UPA

DIA 01/04/2025

OSVALDO CRUZ DE OLIVEIRA 1

HELENA JUSTO CORREIA 2

DALVA DAS CHAGAS DOURADO 3

PRISCILA REGINA DE SOUZA 4

AMANDA MASTROLO DE LIMA 5

ANA CRISTINA GALEGO 6

DIA 02/04/2025

ROBERTO A. ROSALINO 7

PATRICIA CAVALEIRO DE ALMEIDA 8

DIA 03/04/2025

FERNANDO SERGIO DE CARVALHO 9

FERNANDO SERGIO DE CARVALHO (RECOLETA) 10

GUSTAVO HENRIQUE SOARES 11

VINIVIVUS CARDOSO PEREIRA 12

LEONARDO DE OLIVEIRA 13

ANDRE LUIZ GALDINO 14

DIA 04/04/2025

JANAINA DE OLIVEIRA CRUZ ALVES 15

ADRIANO JOSE DA SILVA 16

JOSE SALLES FILHO 17

DIA 05/04/2025

ESDSO APARECIDO FONTES 17

TAMOKU NAGATA 18

MARIA CAROLINA VIERA 20

DEBORA LACERDA DA SILVA 21

SERGIO ANTONIO GONSALVES 22

MARIA ADELAIDE DE MOURA 23

DIA 06/04/2025

JAQUELINE APARECIDA BELMANGO 24

FRANCISCO MERCEDES DOS SANTOS 25

DIA 07/04/2025

LUCIANA BARBOSA DOS SANTOS 26

JOSE CARLOS ROCHA 27

ELIZABETH APARECIDA BARBOSA DE LUCCA 28

DAYSE REGINA RAMOS RIBEIRO 29

ROGERIO APARECIDO ROSALINO 30

ROGERIO APARECIDA ROSALINO 31

MASSARO EBIHORA 32

DIA 08/04/2025

CLEINE CANDIDO ALVES SILVEIRA 33

MARIA BENEDITA ALVES OLIVEIRA 34

DIA 09/04/2025

JOSE MARTINS 35

DIA 10/04/2025

ADRIELE PASSOS VAQUEIRO 36

PEDRINA TORRES DE SOUZA 37

SAMIRA DA SILVA SALLES 38

LEUSIANE PEREIRA 39

DIA 11/04/2025

CLEUZA DOS SANTOS SILVA 420

OSMAR EGIDIO 421

LUIZ HENRIQUE FERNANDES 422

CELINA MARQUES GREGO 423

CLAUDIO DE OLIVEIRA 424

DIA 12/04/2025

CLEUZA APARECIDA DUARTE DA SILVA 425

LAURA DA SILVA DANOLI 426

DARCI ALVES DA SILVA 427

MARIA JULIA CUSTODIO 428

CLENILSE BENEDITA BARBOSA 429

DIA 13/04/2025

CLEUZA APARECIDA DUARTE DA SILVA 430

JERSON ALVES DO NASCIMENTO 431

JOSE ANTONIO BERNARDO 432

FELIPE DE ANDRADE INES 433

FATIMA D. FERREIRA 434

MARIA JULIA T. CUSTODIO 435

CLEUZA APARECIDA DUARTE 436

LEONILDE LAUREANO 437

JOAO RODRIGUES VIEIRA 438

DIA 14/04/2025

MARA SILVA MORENO 75 00

MATILDE DA SILVA MAGALHAES 0 00

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 00 00

SILVANE HILARIO DO NASCIMENTO 0 0

ALFREDO MAURO MARINI 0 0

ELAINE CEVOTTI 0 0

DIA 15/04/2025

JOAO DONIZETE BISPO DA SILVA 0 0

ANTONIO RAMALHO 0 0

LEILA RAQUEL DE SOUZA 0 0

DIA 16/04/2025

JOSE VEGAS FILHO 0 0

PATRICIA PORFILIO 0 0

DIA 17/04/2025

VINICIUS FERREIRA C. DOS SANTOS 0 0

JOAO ODILON NETO 0 0

DURVAL MASTROTE 0 0

DIA 18/04/2025

WALDIR FREDERICO DE MATOS 23H00 0 0

KARINA DA SILVA GOES 0 0

TEREZINHA M. DOS SANTOS 0 0

DIA 19/04/2025WALDIR FREDERICO DE MATOS 3H12 CECILIO FELICIANO COUTINHO ROSA NARIA HONORIO PEDROSO CECILIO FELICIANO COUTINHO TANAKO MORI WILLIAN AUGUSTO FERREIRA LETICIA MARCELINO **DIA 20/04/2025**OVIDEO GAEON ROMA MARIA HONORIO PEDROSO ENZO SANTIAGO VILAS BOAS 15H15 JUAN SANTIAGO VILAS BOAS 19H12 SEBASTIAO RODRIGUES FONTES MARIA PERCIANA SILVEIRA BRUNA LETICIA SANTOS MARQUES **DIA 21/04/2025**ROSA DA SILVA FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS DANIELLE VITORIA GUESSO SERGIO CATOSI ANDREIA CAROLINA BATISTA VERA HELENA SOARES MARTINS **DIA 22/04/2025**MARIA EDUARDA BARROS CARVALHO MARIA MANUELLA DOS SANTOS 

DIA 23/04/2025

GENY STRINCHETI 107

MARCOS TESTSUO OGUIHARA 108

HELITAN FERMINO PINHEIRO 109

MARIA ANTONIA PRATES 110

ELIERSON VIERA NASCIMENTO 111

DIA 24/04/2025

RONAN EMANUELE DE PAULA 112

KLEBER APARECIDO DE ALMEIDA 113

DIA 25/04/2025

AUREA FATINA DA SILVA OLIVEIRA 114

CELIA REGINA BENEDITO DA SILVA 115

DIRCE FERREIRA 116

DIA 26/04/2025

ANESIO GONÇALVES 117

EVELIN CRISTINA DA SILVA 118

VALDICLEIA DOS SANTOS 119

DIA 27/04/2025

KARINA LEONI NUCCI GUIMARAES 120

CARLOS EDUARDO FERREIRA NASCIMENTO 121

ANA ROSA PERES 122

MARCELO APARECIDO FURTADO 123

DIA 28/04/2025

MARCOS ANTONIO MARAGÃO FILHO

SILVANA CANDIDO DUTRA

APARECIDA DE PAULA

NATACHA JUSTINO ALVARENGA

DORIVAL FERNANDES 17H35

DORIVAL FERNANDES 18H35

DIA 29/04/2025

SILVANA CANDIDO DUTRA

MARIA CAETANO

DIA 30/04/2025

JOSE CARLOS FATORE

TATIANE DE SOUZA ALMEIDA

LUCIANE DOS SANTOS FERREIRA

EDUARDO BASTOS

FLAVIO PEREIRA DA SILVA



Amanda Scornet Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 653.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 12.542,00

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050719

AUTENTICACAO SISBB: C.393.E89.624.4D7.B30

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083685007293980466910009810660000660692

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.720

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.606,92

JUROS/MULTA 70,48

VALOR COBRADO 6.677,40

NR.AUTENTICACAO 9.427.568.96C.3D7.91E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do Emitente

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA D. LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - COITAGEM - MG - 32215-120

Telefone: 31 35152000

Whatsapp: 31 97575-0272

E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 241367

SÉRIE 1 FL 1 de 2

Pedido: 91006212



CHAVE DE ACESSO

3125 0212 0471 6400 0153 5500 1000 2413 6712 1357 5110

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131256495397376 24/02/2025 14:02:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/02/2025

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/02/2025

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

143407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

Venc.

Vi.

1

26/03/25

1.964,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO IPI-ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.964,95

234,59

0,00

0,00

0

1.964,95

VALOR DO FRETE

DESCONTO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

1.964,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

35913349000280

LOGRADOURO

R PALERMO

NÚMERO

1226

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48092890080

VOLUMES

11

ESPÉCIE

MARCA

NÚM.VOL

11,00

PESO BRUTO

48,00

PESO LÍQUIDO

966,128

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4449	FLUCOL 150MG CAP PATIVO: FLUCONAZOL N.LT. 094450 DATA FAB.: 25/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONUS 5% - FLUCONAZOL SOLIDO (CPICAPIPO) ORAL MARCA: BELFAR	15 CX C/ 2 CA	0,00	30049069	000	6108	CA	30	0,4619	13,86	13,86	1,66	0,00	12,00
4630	ATADURA DE CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 0425 DATA FAB.: 20/01/2025 DATA VAL.: 21/01/2030 ONUS 10% - ATADURA DE CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX MARCA: ECOMAX	26 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	312	0,4426	138,09	138,09	16,57	0,00	12,00
5111	CATETER INTRAVENOSO 22G TEFLON (CATETER) PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 22310096 DATA FAB.: 01/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2029 ONUS 30% - CATETER INTRAVENOSO 22G DEP.36G MARCA: INJEX	10 CX C/ 100 UN	0,00	90183929	700	6108	UN	1.000	0,8855	885,50	885,50	106,26	0,00	12,00
4988	DOZOITO (25MG CP REV LIB PROLONGADA) (FLUNITRAZ) PATIVO: METOPROLOL N.LT. C2415628 DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2027 25 MG COM 1 REV LIB PR ONUS 10% - DOZOITO (25MG CP REV LIB PROLONGADA) (FLUNITRAZ) MARCA: BLOLAB	2 CX C/ 30 CP	0,00	30049039	200	6108	CP	60	0,2478	14,87	14,87	0,59	0,00	4,00
5116	EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO (EXTENSOR) PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 20240830 DATA FAB.: 30/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 ONUS 22% - EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP MARCA: MEDIA	13 PC/ 40 UN	0,00	90189010	700	6108	UN	520	0,5752	299,10	299,10	35,89	0,00	12,00
810	SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 5366C4 DATA FAB.: 26/12/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONUS 18% MARCA: SR	4 CX C/ 500 UN	0,00	90183119	400	6108	UN	2.000	0,1317	263,40	263,40	31,61		12,00
2297	SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP SUPERA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 6976P4 DATA FAB.: 25/01/2022 DATA VAL.: 30/12/2026 ONUS 18% MARCA: SERENGA	1 CX C/ 500 UN	0,00	90183111	400	6108	UN	500	0,0895	44,75	44,75	5,37	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO SANITARIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - ATE:111378-0 AB 1,23459,0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBJ1: PÉQUENO 3799504312
OBJ2: TERMO DE VALIDAÇÃO 01/2023
OBJ3: CHAMADO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉRITO COMPLEXIDADE)
FANTASIA: AMB / TRANSACAO: 131350 / PEDIDO: 91006212
NÃO INCIDÊNCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENEÉRICO ALIO, 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IDPT) R\$ 133,31
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERMEDIADORA: DIFAL DA UF DESTINO R\$86,09 + FCF R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00..
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERMEDIADORA: DIFAL DA UF DESTINO R\$2,08 + FCF R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
NÚMERO DA OS: 290029
JORNADA: 077 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSERVAÇÃO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCERTO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS (CONFORME PROCESSO/MANUAL) DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 64,24
ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO:



Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - JARDIM INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32211-120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 241367

SÉRIE 1 FL 2 de 2

Pedido: 91006212



CHAVE DE ACESSO
3125 0212 0471 6400 0153 5500 1000 2413 6712 1357 5110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131256495397376 24/02/2025 14:02:19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC - ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
680	MARCA: SR SERINGA DESC 3ML S/AG I.SLIP PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT 5574/24 DATA FAB: 01/03/2024 DATA VAL: 30/03/2029	2 CX C/1000 UN	0,00	90183119 000		6108	UN	2.000	0,1035	207,20	207,20	24,86	0,00	12,00
2613	SERVIÇO MARCA: INJEX COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT 10010 DATA FAB: 27/11/2024 DATA VAL: 30/11/2029	1 CX C/20 UN	0,00	48191000 000		6108	UN	20	4,9091	98,18	98,18	11,78	0,00	12,00
	ICMU 118 COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO MARCA: DESCARBOX													

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
002,844 338 117
Avellaz de Almeida (000)

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 12/05/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
07/05/2025	07/05/2025	298361	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 1.964,95	R\$ 184,14
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
241367-01	DUPL.MERC.INDICACAO	24/02/2025	26/03/2025	R\$ 1.964,95
Apresentante	CREDOR/ SACADOR DO TITULO, ABAIXO DESCRITO			Valor a Protesto
Endereço	CRA NACIONAL SÃO PAULO			R\$ 1.964,95
Favorecido	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA			Endosso
Endossante	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA			Sem Endosso
Leia informações importantes no verso.		BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO		
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento 12/05/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 06/05/2025	Número do Documento 241367-01	Espécie Doc DM	Aceito N	Data do Processamento 06/05/2025
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento
				2.149,09

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será protestado e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BANCO DO BRASIL S.A.	001-9	00190.00009 03178.284000 00096.268172 5 10790000214909
--	-----------------------------	--------------	--

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 12/05/2025
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 06/05/2025	Número do Documento 241367-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2025
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 2.149,09

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil

Não receber após o vencimento

Não receber em cheque e/ou com valor divergente.

Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Número do Protocolo: 298361

Data Prenotação: 07/05/2025

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000

GARÇA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
31782840000096268

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

.COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000096268172510790000214909

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.721

NOSSO NUMERO 31782840000096268

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.149,09

VALOR COBRADO 2.149,09

NR.AUTENTICACAO 3.8B8.963.454.9FE.8B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Série 000000001131 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade EZJH-68AF		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Data de Emissão 19/03/2025		
RPS N. 000000001110 Série SQ, emitido 19/03/2025				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 IM: 81956 IE: 438474147112 Fone: Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420 Município: MARILIA UF: SP E-mail: matheuszm@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço de manutenção corretiva em Cardioversor Instramed Cardiomax conforme proposta comercial S01263. Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Dados para depósito bancário: Z Measure Soluções Metrológicas Ltda. Banco do Brasil - 001 Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.600,00	Alíquota (%) 3,3100%	Valor do ISS (R\$) 152,26	Valor Total da Nota (R\$) 4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00				

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.150,00



Vencimento
18/04/2025

Beneficiário

Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40



Escaneie o código de barras

Descrição

S01263 Parcela 2/4



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 34177.819017
22234.237018 3 10050000115000

Após o vencimento

R\$ 11,50 **0,50%**
multa juros



Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Data de emissão: 18/02/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 34177.819017 22234.237018 3 10050000115000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				18/04/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Z Measure Soluções Metrologicas Ltda		34.177.819/0001-40		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
18/02/2025		122234237		341778190122234237	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			1.150,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 11,50 e juros de 0,50% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000073417781901722234237018310050000115000

BENEFICIARIO:

Z Measure Solucoes Metrologica

NOME FANTASIA:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.722

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

JUROS/MULTA 15,12

VALOR COBRADO 1.165,12

NR.AUTENTICACAO 1.E74.AB8.2B0.A22.EAD

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.

 MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000122734 - E			
		Autenticidade FSXC-ZGY3			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data de Emissão 03/04/2025 09:46:06 Competência (Serv.): 04/2025 RPS N. 000000146487 Série X, emitido 03/04/2025					
 PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ..... 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE Fone: 19 38057561 Endereço..... RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 1000 - CEP: 13803280 Município..... Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ..... 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço..... R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município..... Garça UF: SP Email..... ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE COLETA (COLETA DE RESÍDUOS A Qtd: 250.000 Und KG Val. Unit: 2.390 = 597.50), (COLETA DE RESÍDUOS A (EXCEDENTE) Qtd: 132.000 Und KG Val. Unit: 2.390 = 315.48), (COLETA DE RESÍDUOS E Qtd: 67.300 Und KG Val. Unit: 2.390 = 160.85) (---LOCAL DE PRESTAÇÃO EM GARÇA--- TERMO DE COLABORAÇÃO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (PERÍODO DA COLETA DE 01/03/2025 A 31/03/2025)) VENCIMENTO 03/05/2025 					
Processo executado por: 52.5.53.40, 179.191.187.154 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br		Situação de Tributação Não Tributada em Mogi Mirim - Retido Tributada em Garça			
Código do Serviço 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL 1.073,83	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CALCULO 1.073,83	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 53,69	VALOR LÍQUIDO 1.020,14

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

=====

27490001011000000588361811154402110700000102014

BENEFICIARIO:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

NOME FANTASIA:

B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

BGreen Gestao Ambiental SA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.723

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,14

JUROS/MULTA 21,08

VALOR COBRADO 1.041,22

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8E8.CED.105.5EB.012

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.370,00		Nº 000.055.495	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE)	PEDIDO:	SÉRIE: 1
		059009	

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  AVENIDA REGENT, 1195 Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D NOVA LIMA - MG - 34018-000 Fone: (31)35473550 Fax: (31)35473550 comercial@biocondiagnosticos.com.br Aliv. Sanit.: ISENT0	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1 Nº 000.055.495 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256572723547 - 04/04/2025 10:28:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001534658.01-74	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ - CPF 11.462.456/0002-70	

DESTINATÁRIO-REMETENTE		CÓDIGO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		005855		45.349.461/0009-60		04/04/2025 10:28	
ENDEREÇO RUA D O T SANTOS, 70, S 6		BAIRRO/DISTRITO V WILLIAMS		CEP 17.400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/04/2025 10:28:29	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 35325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:28	
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7
NÚMERO: 055495-1/1							
VENCIMENTO: 04/05/2025							
VALOR: 1.370,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.370,00		54,80		0,00		0,00		1.370,00	
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		1.370,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL SEDEX		0 - Remetente (CIF)								34.028.316/0015-09	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	Caixa	BIOCON		2,52		2,35					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PMO		NCM SH		CST		CFOP		UND		QUANT		VALOR UNIT		VLR TOTAL BRUTO		VALOR DESC		BC ICMS		VALOR ICMS		VALOR ST		ALIQ	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																										
W2007	MULT 7 DROGAS BIOCON - C/10 - BIOCON LT: W507412003 Val: 12/12/2026 Qtd: 10	0	38221990	100	6108	KIT	10,00	137,000000	1.370,00			1.370,00	\$4,80		4,00	,00											

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 191,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

PIS e COFINS alíquota zero, conforme Decreto 6426/2008 - Art. 1º, Inciso III - Anexo III

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Alvará Sanitário- 228303/2022 Alvará de Funcionamento - 014779/2019
 AFE - ANVISA - 8.21026.8
 REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R\$
 BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB OU SICOOB.
 CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 Número(s) do(s) Pedido(s): 059009
 REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID 383684308
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090338097700300056696172310710000137000

BENEFICIARIO:

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERC

NOME FANTASIA:

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LT

CNPJ: 11.462.456/0002-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.724
NOSSO NUMERO	33809770000056696
CONVENIO	03380977
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.370,00
JUROS/MULTA	32,86
VALOR COBRADO	1.402,86

NR.AUTENTICACAO 5.7B0.513.28E.AF0.1EC

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083711977293980466910009410710000421080

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

A ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.725

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.210,80

JUROS/MULTA 16,83

VALOR COBRADO 4.227,63

NR.AUTENTICACAO 1.F0B.2A8.8E0.8BE.0D5

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.562 SÉRIE 001
EMISSÃO: 07/03/2025 VALOR TOTAL: 698,00 DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0001-02) - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - L. ABIE NOBILIS - CEP: 17400-000 - GARÇA - SP		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 217 - LABIENOPOLIS - CEP: 17400-000 - GARÇA - SP TEL.:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.562 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3525 0327 6021 8300 0171 5500 1000 0005 6210 0000 6379		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250611290218 07/03/2025 16:27:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315066751117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 27.602.183/0001-71		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	07/03/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				CEP 17402-064	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/03/2025
Bairro / Distrito WILLIAMS				UF SP	HORA DA SAÍDA
CNPJ / CPF GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,66	698,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
113	BATERIA IMPACT 150AH	85071090	0102	5102	UN	1,000	698,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos aproximados R\$: 184,90 Federal (26,49 %), 83,76 Estadual (12,00 %) e 0,00 Municipal (0,00 %). Fonte: IBPT - A3S28F TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)	

Matheus Múfalo
RG: 37.488.478-5



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03041.779004 00000.014175 4 10740000034900			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 17402-064 GARCA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02	Data de Vencimento 07/05/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO 217 - LABIENOPOLIS 17400-000 GARCA SP		CNPJ 27.602.183/0001-71	Nosso Número 00030417790000000014		Valor do Documento 349,00	
Uso do Banco	Nr. do documento 562-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03041.779004 00000.014175 4 10740000034900			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 07/05/2025				
Nome do Beneficiário COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA		CNPJ 27.602.183/0001-71	Agência/Código do Beneficiário 0141-4/71150-0			
Data do Documento 07/03/2025	Nr. do documento 562-02	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 00030417790000000014	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 349,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+/-) Juros/Multa 0,00	
					(-) Valor Cobrado 349,00	

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 17402-064 GARCA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090304177900400000012179110740000034900

BENEFICIARIO:

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

CNPJ: 27.602.183/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.726

NOSSO NUMERO 30417790000000012

CONVENIO 03041779

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 349,00

VALOR COBRADO 349,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9B2.B9E.3DC.B14.563

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290050603022010520991075110650000028800

BENEFICIARIO:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.727

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 288,00

JUROS/MULTA 14,31

VALOR COBRADO 302,31

NR.AUTENTICACAO 8.109.138.393.639.DEC

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.



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 065111
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3525 0345 9719 0000 0114 5500 1000 0651 1162 2571 5396

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 mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 635250001653922 12/03/2025 08:38:34	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão 12/03/2025	
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		Data saída 12/03/2025	
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Hora saída 08:38:33	
Município Garça		UF SP	Fone/Fax		

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/04/2025	1.100,00						

Cálculo do imposto		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS 0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.100,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	55,000000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 345,95 (31,45%) Federais R\$ 147,95 (13,45%) Estaduais R\$ 198,00 (18,00%) - Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 54917 Data e Hora de Entrada em Contingência: 12/03/2025 08:38:30 Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ		

12/03/2025 08:38:45

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO

CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14

VALOR: RS 1.100,00

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050728

AUTENTICACAO SISBB: 8.805.1C0.212.ABE.6C1

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 046985
Série 3



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javolenus Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 046985
SÉRIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3525 0301 2276 9000 0189 5500 3000 0469 8518 2957 7282

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso
135250732670928 19/03/2025 18:01:38

Inscrição Estadual
209.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ
01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual
ISENTO

Data emissão
19/03/2025

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06

Bairro
Vila Williams

CEP
17.400-000

Data saída
19/03/2025

Município
Garça

UF
SP

Fone/Fax
(14) 3532-5198

Hora saída
18:01:36

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2025	124,57						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS
0,00

Valor do ICMS
0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.
0,00

Valor do ICMS Subst.
0,00

Valor do FCP ST
0,00

Valor total dos produtos
124,57

Valor do frete
0,00

Valor do seguro
0,00

Desconto
0,00

Outras despesas acessórias
0,00

Valor do IPI
0,00

Valor total da nota
124,57

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
0

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto
0,000

Peso líquido
0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
12369	MARCADOR TECIDO UN PRETO BL FUTURO	96082000	1500	5.405	BL	2,00	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9875	ESTILETE PLASTICO 9 MM ESTREITO BL SORT. UNID. BRW	82119390	0500	5.405	UN	4,00	0,9800	3,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP EMB TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12291	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	1,00	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5046/01	PAPEL FOTO GLOSSY 135GR A4 UN TORRE BRASIL MAC	96082000	0500	5.405	UN	20,00	3,7000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	100,00	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços
0,00

Base de cálculo do ISSQN
0,00

Valor do ISSQN
0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 44,68 (35,87%) Federais R\$ 22,25 (17,86%) Estaduais R\$ 22,42 (18,00%) - Fonte IBPT.
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
SICOB
BANCO 756
AGÊNCIA 3188
CONTA: 91.952-7
PIX: (14) 98825-7565
CNPJ: 01.227.690/0007-89

Reservado ao fisco

19/03/2025 18:02:22

Bruno Remondino 500063
3023857-2/2011
Auxiliar Administrativo
Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 047477 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 MASTERDIS DISTRIBUIDORA	MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 047477 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3525 0301 2276 9000 0189 5500 3000 0474 7713 2438 8941 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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135250798858614 26/03/2025 16:21:33
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 26/03/2025
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 26/03/2025
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 16:21:32

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/04/2025	87,00						

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 87,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 87,00	

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 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	10,00	8,7000	87,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	<i>Bruno Joaquim</i>												

Cálculo do ISSQN				
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00	

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 28,96 (33,29%) Federais R\$ 13,30 (15,29%) Estaduais R\$ 15,66 (18,00%). Fonte IBPT. MC: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (MédiaComplexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0007-89 <i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

VALOR: R\$ 211,57

DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050729

AUTENTICACAO SISBB: 8.CC1.D3A.524.410.CBB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001436 - 1	
			Autenticidade U9J2-HIZH	
			Data de Emissão 10/04/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Urologia - Competência 03/2025 no total de consultas 90 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20				


 José Hektor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.757,20

DEBITO EM: 07/05/2025

DOCUMENTO: 050730

AUTENTICACAO SISBB: 7.AA2.1BD.F58.F1F.2FB

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 396,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.016.023 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

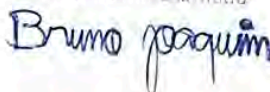
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP RUA MINAS GERAIS, 43 CONSOLACAO - 01244-011 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.016.023 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0312 2079 2700 0186 5500 1000 0160 2311 2185 4710 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 135250751990323 - 21/03/2025 13:39:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147309408111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.207.927/0001-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/03/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 21/03/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	
Num	001
Venc.	20/04/2025
Valor	R\$ 396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGGI TECNOLOGIA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.277.493/0001-77		
ENDEREÇO ALAMEDA SANTOS, 2400	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,700	PESO LÍQUIDO 7,700		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25328	ETIQUETA COUCHE BORRACHA 30G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	16,0000	19,7500	316,00	0,00	0,00	0,00		
Bruno Joaquim dos Santos 502.825.32-11 Auxiliar de Administração 													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO: 111.321/25 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO**PRAZO LIMITE: 09/05/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V. S^a intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Disp.
06/05/2025	06/05/2025	169408	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	RS 396,00	RS 67,29
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE					
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064				Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
016023	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	21/03/2025	20/04/2025	RS 396,00
Apresentante	BANCO ITAU - UNIBANCO S.A.			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA DO ESTADO, 5533 SÃO PAULO			RS 396,00
Favorecido	DCSA S INFORMATICA LTDA EPP			Endosso
Endossante	DCSA S INFORMATICA LTDA EPP			Mandato

Leia informações importantes no verso.**CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIA**

Beneficiário	2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS				Vencimento	09/05/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista	RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257				Agência/Código Beneficiário	0005-0/1683-19
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
30/04/2025	016023	DMI	N	30/04/2025	09/0000177207-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento	
	09	RS			463,29	

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será protestado e o valor ficará disponível no tabelionato.

	BRADESCO S.A.	237-2	23790.00504 90000.017724 07001.683106 4 10760000046329
---	----------------------	--------------	--

Local de Pagamento	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO.				Vencimento	09/05/2025
Beneficiário	2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS				Agência/Código Beneficiário	0005-0/1683-19
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
30/04/2025	016023	DM	N	30/04/2025	09/0000177207-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do Documento	
	09	RS			463,29	

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Não receber após o vencimento.

Não receber em cheque e/ou com valor divergente.

Não serão considerados pagamentos com arredondamento

Número do Protocolo: 169408 Data Prenotação: 06/05/2025

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	CPF/CNPJ do Pagador	CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064	GARÇA	Código de Baixa	09/0000177207-7

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001772407001683106410760000046329

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.731

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 463,29

VALOR COBRADO 463,29

NR.AUTENTICACAO 8.AAC.508.5A1.08C.202

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.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 15.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2025

Página: 1 / 3
 Emissão: 06/05/2025
 Horas: 10:42:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	1.833,89
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.415,22
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.964,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.357,81
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.450,21
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.725,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.192,92
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.643,89
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.689,12
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.432,66
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	2.357,79
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	-0	3.464,58
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.827,47
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.730,56
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.422,56
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.235,98
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.857,13
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.036,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.102,68
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	34163-0	3.660,06
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.685,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.278,74
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.343,12
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.059,62
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.357,80
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.045,86
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.357,80
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.574,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.089,08
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.402,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.573,26
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.500,98
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.322,80
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	3.052,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.223,27
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.719,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.036,91
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.306,20
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.277,15
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.472,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.757,37
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.505,03
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.721,28
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.119,72
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.681,69
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	124,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.528,17
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.067,68
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.731,29
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.493,02
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.526,96
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.103,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.969,58
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.178,12
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.322,80
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.036,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.555,85
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.182,21
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.760,55
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.243,24
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.421,84
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.757,83
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.470,89
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.848,72
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.674,64
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	1.717,04
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.935,14
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.921,47
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	4.440,11
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.165,59
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.036,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.363,98
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.131,33
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIA	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.329,19
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALH	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.649,77
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.859,63

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2025
NR. DOCUMENTO	556.605.000.034.730
VALOR TOTAL	3.827,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI	
AGENCIA: 6605-2	CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	3.862.A5F.37B.2AB.E92
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado: SOLANGE PAULINA LORENA		Número Carteira Profissional 12899	Série 149
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 12/05/2025 A 28/05/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.028,49 P
Salário Base:	1.753,38	1/3 das Férias:	342,83 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.056,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	102,84 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.371,32 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	102,84 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.268,48 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.268,48 (um mil duzentos e sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 11/04/2025	
			
SOLANGE PAULINA LORENA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.268,48(um mil duzentos e sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 09/05/2025 GARCA	 SOLANGE PAULINA LORENA

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	1.268,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7C5.B7E.7FC.77F.509

=====

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

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 514579 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente  POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Mauá - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 514579 Série: 1 Folha: 1 / 1	 Chave de acesso 3525 0302 8818 7700 0164 5500 1000 5145 7915 4048 5464 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135250813432889 - 28/03/2025 01:41:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/03/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garcia	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 26/04/2025 Valor: 536,14

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 536,14	VALOR DO ICMS 96,51
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 536,14	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 536,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58		
ENDEREÇO AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100	MUNICÍPIO Cotia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 6,21Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP057/25-GPI Qtde: 144,00 Fabr. 21/02/2025 Venc. 21/02/2027	3005.10.90	500	5102	RL	144,0000	3,1218	449,5400	449,5400	80,9200	0,0000	18,00	0,00
F08145	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M. Lote 122024 Qtde: 5,00 Fabr. 01/12/2024 Venc. 01/11/2029	6602.90.10	500	5101	RL	5,0000	14,8220	74,1100	74,1100	13,3400	0,0000	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP074/25-GPI Qtde: 4,00 Fabr. 13/03/2025 Venc. 13/03/2027	3005.10.90	500	5102	RL	4,0000	3,1225	12,4900	12,4900	2,2500	0,0000	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL 100 - 0,03 MC 382629584 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400-000 GARCIA São Paulo SP. Observação da cotacao do comprador: A NF deve ser faturada para AHBH Associaçao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaçao da NF. Não aceitaremos quantidades superior ao solicitado. Serão devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garcia@ahbh.org.br Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50/2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 266 Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 270 para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 137,18	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -
Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do
Relatório
24/03/2025 10:35

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1762.

ID:382629584 | ID Upload:382576869 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
21/03/2025 às 10h24m 21/03/2025 às 18h0m 28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverá ser faturada para: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observação da NF. Não aceitaremos quantidades superior ao solicitado. Serão devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. *** HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H ÀS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 19 | Participantes da cotação: 125

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Nome: Webservice Soma Sp E-mail: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Telefone: (11) 4122-9800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	Nome: ws_uniao_rj E-mail: alsoliveira@uniaoquimica.com.br Telefone: (11) 5586-2000	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda 03.945.035/0001-91	Nome: Fabio Borges E-mail: fabioborgeskill@gmail.com Telefone: (35) 3690-1150	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/ A 07.752.236/0001-23	Nome: Webservice Medilar Rs E-mail: cmachado@medlive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico- Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Nome: Patricia Azevedo E-mail: vendas4@belivemedical.com.br Telefone: (19) 3256-0500	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	Nome: ws_hospdrogas_go E-mail: hospdrogas@hospdrogas.com.br Telefone: (62) 3278-6000	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	30 ddl	400,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Bioline Fios Cirúrgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,0000

Frete
CIF

Entrega
5 Dias

Pagamento
30 ddl

Itens confirmados
2

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 536,1369

Variação
↓ 1.31% | R\$ 7,1020

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70859078 - MALHA TUBULAR 20CMX15M	F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.- POLAR FIX-RL	Marca: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	5,0	14,8221	74,1105

*Referência: 24/02/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$16,2425 | Variação da Última Compra: ↓ 8.74% | R\$ 1,4204 | R\$ 7,1020
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m

70272875 - FITA MICROPOROSA 2.5CMX10.0MT - Marca Preferida - POLAR FIX	FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL	Marca: FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	148,0	3,1218	462,0264
--	---	--	-------	--------	----------

*Referência: 24/02/2025 - Qtd.148.00 | Preço R\$3,1218 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m
Justificativa: Anderson Carrijo, 21/03/2025 às 19h50min — Marca não homologada (Padronizada)

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.500,0000

Frete
CIF

Entrega
2 Dias

Pagamento
28 ddl

Itens confirmados
4

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 1.556,7200

Variação
↓ 4.44 % | R\$ 72,2900

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70139032 - ABOCATH 20G - Marca Preferida - DESCARPACK	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 200	1.200,0	0,7806	936,7200

*Referência: 26/02/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R\$0,7600 | Variação da Última Compra: ↑ 2.71% | R\$ 0,0206 | R\$ 24,7200
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m
Justificativa: Anderson Carrijo, 21/03/2025 às 20h32min — Marca não homologada (Padronizada)

78427371 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO E PONTO DE COLETA PARA DRENAGEM URINARIA - 2000ML (MARCA MEDIX)	MEDIX BRASIL	Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 1	100,0	3,2500	325,0000
---	--------------	-------------------------------------	-------	--------	----------

*Referência: 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,2248 | Variação da Última Compra: ↑ 0,78% | R\$ 0,0252 | R\$ 2,5200
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m
Justificativa: Anderson Carrijo, 21/03/2025 às 19h17min — Marca não homologada (Padronizada)

90184467 - KANAKION 10 MG/ ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1.0 ML	HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	100,0	2,0000	200,0000
--	-----------	-----------------------------------	-------	--------	----------

*Referência: 19/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$2,8734 | Variação da Última Compra: ↓ 30.40% | R\$ 0,8734 | R\$ 87,3400
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m

90099591 - LIDOCAINA 2% 20mg/ ml 5/V amp 5 ML	FARMACE IND	Marca: FARMACE IND Embalagem: 50	100,0	0,9500	95,0000
---	-------------	-------------------------------------	-------	--------	---------

*Referência: 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$1,0719 | Variação da Última Compra: ↓ 11.37% | R\$ 0,1219 | R\$ 12,1900
Confirmado por: Anderson Carrijo em 24/03/2025 às 10h31m

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

1º TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO**PRAZO LÍMITE: 13/05/2025**

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
08/05/2025	08/05/2025	298446	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R\$ 536,14	R\$ 68,03
Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE					
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000				Documento	
					CNPJ: 45.349.461/0009-60	

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
514579 1	DUPL.MERC.INDICACAO	27/03/2025	26/04/2025	R\$ 536,14
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR SÃO PAULO			R\$ 536,14
Favorecido	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO			Endosso
Endossante	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO			Mandato
Leia informações importantes no verso.		BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO		
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS				Vencimento 13/05/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222				Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 07/05/2025	Número do Documento 514579 1	Espécie Doc DM	Acete N	Data do Processamento 07/05/2025
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Nosso Número 31792940000095337
				(=) Valor do Documento 604,17

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

 BANCO DO BRASIL S.		001-9		00190.00009 03178.284000 00096.337175 1 10800000060417					
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento 13/05/2025				
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -				
Data de Emissão 07/05/2025		Número do Documento 514579 1		Espécie Doc DM	Acete N	Data do Processamento 07/05/2025		Nosso Número 31782840000096337	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie RS	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 604,17		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil Não receber após o vencimento Não receber em cheque e/ou com valor divergente. Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor. Número do Protocolo: 298446 Data Prenotação: 08/05/2025							(-) Desconto/Abatimento		
							(+) Mora/Multa		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000							CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0009-60 Código de Baixa 31782840000096337		
GARÇA									



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000096337175110800000060417

BENEFICIARIO:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE

NOME FANTASIA:

GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE

CNPJ: 49.887.383/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.801

NOSSO NUMERO 31782840000096337

CONVENIO 03178284

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 604,17

VALOR COBRADO 604,17

NR.AUTENTICACAO 9.43B.6EE.4BF.D4B.A73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 8194 Código de Verificação de Autenticidade RYX56T9JX Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/04/2025 às 11:07:03 Chave de Acesso 2421526GX9B6XUKF0JU0ORDIXUB0YJJXU Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				24/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	748,50	R\$ 748,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LÇ 116/2003 04.02				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MEDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 748,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 748,50	R\$ 14,97	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\$ 748,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$20,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8194 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RYX56T9JX	
Data	CPF/RG
Assinatura Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94

VALOR: RS 748,50

DEBITO EM: 08/05/2025

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: 5.910.BFA.279.0B5.0DD

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número da Nota 21112
	Data de Emissão 31/03/2025
	Data e Hora da Competência 31/03/2025 às 11:09:34
	Código de Verificação 7766-9850-0531

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ 08.517.361/0001-11 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA Logradouro RUA-BAGUAÇU Bairro SUMARÉ Município ARAÇATUBA	Insc. Mun. 59643 RG/IE 177.253.999.119 Número 597 CEP 16015-290 UF SP	Autenticação 
Situação Optante do Simples Nacional Telefones (18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição Mun. Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E-mail Inf. Comp. Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro VILA WILLIAMS Município GARÇA Complemento	RG/IE ISENT0 Cód. Mobiliário 0 Telefone Número 70 CEP 17400-000 UF SP País BRASIL		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	3.721,8400	1,00	0,00	0,00	3.721,84
Valor Total dos Serviços - R\$4.071,84						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
CONSUMO DE FEVEREIRO /2025 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO - PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA						

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.071,84				
Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 0,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços Vir. do ISS (R\$) 0,00		
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.071,84				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)	
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.	

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21112 emitida em 31/03/2025 às 11:09:34 - Cód Verif 7766-9850-0531

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2025 Valor Total R\$ 4.071,84 Valor Líquido R\$ 4.071,84

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garça.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E

CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11

VALOR: R\$ 4.071,84

DEBITO EM: 08/05/2025

DOCUMENTO: 050803

AUTENTICACAO SISBB: 9.243.A98.568.16D.39A

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 136 Código de Verificação de Autenticidade FP1VL0WH6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2025 às 11:01:14 Chave de Acesso 2416673C2ZB3LL3YWX7SN9W3XGEINBRB
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				10/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico examinador - 43 consultas - no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$ 860,00 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				860,00	R\$ 860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003, 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,71%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 860,00	R\$ 23,31	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\$ 860,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
Iau Unibanco (341) BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0118143/SP

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FP1VL0WH6.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 860,00

DEBITO EM: 08/05/2025

DOCUMENTO: 050804

AUTENTICACAO SISBB: 6.A64.7B0.139.F57.543



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **1688**
 Competência **04/2025**
 Emitida em **08/04/2025 06:23:42**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: **11301285**
 Endereço: **Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640**
 Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064**
 Telefone: **(14) 3407-5066** Email: **financeiro.garca@ahbb.org.br** Município: **Garça - SP**

Discriminação dos serviços:
COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 01/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

VENCIMENTO: 25/04/2025 - R\$ 4.500,00

Valor Total da NFS-e **R\$ 4.500,00**

Item da Lista de Serviço

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

Valor Serviços R\$ 4.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00
Aliquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 4.500,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



R K Y C X P L N 7

Código de Verificação
RKYCXPLN7

MÉDIA COMPLEXIDADE

GAMA

SONIC

Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.

Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.
 CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615

www.gama-sonic.com.br e-mail: gama-sonic@uol.com.br

OS : 029/25
 Data : 19/03/2025
 Cliente : AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Telefone : 14 3407-5066
 Cidade : Garça
 CEP : 17400-000
 Estado : SP
 CNPJ : 45.349.461/0009-60
 I.E. : isenta

Equipamento: **EMIC/LIMEX MK 500**

Defeito(s) apresentado(s): Sem defeitos.

SERVIÇOS EXECUTADOS: Instalação de cúpula com tubo de Raios X, transformador de alta tensão e mesa de comando em mecânica Siemens Multix B presente no local, ficando reservado para instalação futura a mecânica composta por mesa de exames com tampo fixo, estativa porta tubo, par de cabos de alta tensão, colimador luminoso com temporizador eletrônico e estativa buck vertical. (Garantia de 180 dias para o material fornecido).

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:/...../.....

Ass.:.....

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.:	DISCRIMINAÇÃO:	VALOR R\$
01 -		
02 -		
03 -		
04 -		
05 -		

Observações: Aparelho fornecido na condição de locação por 12 meses com opção de compra com pagamento adicional de uma parcela do mesmo valor mensal da locação. Valor mensal da locação R\$ 4.500,00 com pagamento todo dia 25 de cada mês, totalizando o valor de R\$ 54.000,00 pela locação.

HORAS APLICADAS E CUSTOS

	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
Datas : 19/03 20/03		
Hs. Viagem:		
Hs. Serviço:		
Kilômetros:		
Estadias:		
Peças empregadas:		
Inserção de ampola:		
Serviços de terceiros:		

Data do faturamento:/...../.....

Valor total dos serviços R\$.....

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001772458001683109110790000491561

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET

CNPJ: 14.603.381/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.805

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.915,61

VALOR COBRADO 4.915,61

NR.AUTENTICACAO 1.7C9.78F.E50.74B.35B

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.

 SINTTARESP Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia	SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO
	Rua Demini, 471 - Penha de França - SP - CEP: 03641-040 Site: www.sintaresp.com.br / E-mail: presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br Telefone:
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284 EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br SITE: www.sintaresp.com.br PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46	

Recibo do Pagador

 Santander		033-7	03399.12024 86300.000063 08605.501017 9 10720000035514
Beneficiário Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo		Agência / Código do Beneficiário 0001/1202863-0	Espécie R\$
Quantidade 000000608605-5		Carteira / Nosso número 000000608605-5	
Número do documento 005318.005	CPF/CNPJ 59950410000146	Vencimento 05/05/2025	Valor documento R\$ 355,14
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado R\$ 355,14			
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000			
Instruções REF: TAXA NEGOCIAL ABR/2025.			Autenticação mecânica
APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%			
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46			

Corte na linha pontilhada

 Santander		033-7	03399.12024 86300.000063 08605.501017 9 10720000035514
Local de pagamento Grupo Santander - GC		Vencimento 05/05/2025	
Beneficiário Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo		Agência / Código do Beneficiário 0001/1202863-0	
Data do documento 22/04/2025	No documento 005318.005	Espécie doc. DM	Aceite N
Data processamento 22/04/2025		Nosso número 000000608605-5	
Uso do banco 101 - ECR	Carteira 101 - ECR	Espécie R\$	Quantidade 000000608605-5
(=) Valor documento R\$ 355,14		(-) Desconto / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) REF: TAXA NEGOCIAL ABR/2025.		(-) Outras deduções	
APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%		(+) Mora / Multa	
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado R\$ 355,14	
Pagador ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000		Cód. baixa	
Beneficiário Final:		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Corte na linha pontilhada


MÉDIA COMPLEXIDADE

COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -MAIO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R\$ 35,51
Total :		R\$ 355,14

ASSINATURA:



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006308605501017910720000035514

BENEFICIARIO:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD

CNPJ: 59.950.410/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.806

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 355,14

VALOR COBRADO 355,14

NR.AUTENTICACAO 3.654.A39.008.64D.F01

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.

FORMULÁRIO DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Número: 1207

Série: 1



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: 1207

Série: 1

1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0426.3842.1500.0147.5500.1000.0012.0719.1111.2070

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250887188639 - 04/04/2025 11:14:39

CNPJ

26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

04/04/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/04/2025

HORA DA SAÍDA

11:10:56

FATURA

NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR
1	09/05/2025	575.00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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 Aprov. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0.2000	600,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0.5000	90,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	RODILON BLOCO EXTRUS RB-Ralada 30.0025% Difetrolona	38089996	0102	5102	KG	0.3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

CALCULO 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

Est. com vencimento em 09/05/2025
Data de elaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)
Trib. COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.
Total aproximado de tributos: R\$ 73,81 (32,09%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

sexta-feira, 4 de abril de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 18611165K4		Número da Nota: 5313			
		Data e Hora da Emissão: 04/04/2025 10:57:39			
		Número do RPS: 5303			
		Competência: 04/2025			
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: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENT0 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Município: Garça UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clisato@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (14) 3532-5198					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00 Boleto com vencimento em 09/05/2025 Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,00					
Local da prestação: GARÇA-SP Local de Incidência: Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Valor Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		0,00	0,00	0,00	345,00
OUTRAS INFORMAÇÕES O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR Empresa optante do Simples Nacional					
A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e				Código de Verificação: 18611165K4	
Local Data Assinatura				Número da Nota: 5313	

sexta-feira, 4 de abril de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011237719732885990005110760000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.807

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 3.57F.E25.CC8.5C9.E7C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Cqnsultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 253 Código de Verificação de Autenticidade K2OT3CSS3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2025 às 10:44:28 Chave de Acesso 2429010DV3U0DBRS4807CP0BCBBGGCX9
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				06/05/2025	
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 03/2025 no total de consultas demanda agendada 29 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 03/2025 no total de consultas demanda espontânea 186 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.852,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.852,78	R\$ 8.852,78

Assinado por: *Heather Pinoti Affonso*
R.G. 551.497-0
Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.852,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.852,78	R\$ 355,58	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (11.852,78 x 0,65%)	COFINS (11.852,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.852,78 x 1,50%)	CSLL (11.852,78 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 77,04	R\$ 355,58	R\$ 0,00	R\$ 177,79	R\$ 118,53	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.123,84				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.594,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$318,84		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K2OT3CSS3		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:20:42
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	11.123,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	A.943.70C.1F6.E93.390

**Prefeitura de Ribeirão Preto****NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica**

RPS: 2001 - Data: 01/04/2025

Número

1979

Data de emissão

07/04/2025 14:48

Código de verificação

A95BA9888

**Prestador de Serviços**

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados

CNPJ: 01.362.686/0001-23

Inscrição Municipal: 10629301

Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-040

ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

**Tomador dos Serviços**

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams

Garça - SP - 17402-064

clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015

Serviços de assessoria jurídica durante o período 01/03/2025 até 31/03/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:

Sobral & Stoco Sociedade de Advogados

Banco do Brasil

Agência: 4015-0

Conta Corrente: 15.801-1

Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	
CSLL R\$ 0,00		ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00		Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE**NOTARP**

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:20:42
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/05/2025

NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801

VALOR TOTAL 4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV

AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO D.1C8.A1F.CC5.35A.B0A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.06002.16-8		11 Nome ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R TOKUJI HIROTA, 145					13 Bairro COMERCARIOS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1729 - 269 / SP	18 CPF 306.192.188-51	
19 Data de Nascimento 20/03/1982		20 Nome da Mãe NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.565,97		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2025	26 Data de Afastamento 16/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (liquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 307,68	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 307,68
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 307,68

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.06002.16-8		11 Nome ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1729 - 269 / SP	18 CPF 306.192.188-51	19 Data de Nascimento 20/03/1982	20 Nome da Mãe NEUDECI ALEXANDRE DA SILVA LOPES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 14/02/2025	26 Data de Afastamento 16/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

____ de _____ de _____

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF/CNPJ: 306.192.188-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6

DATA DO PAGAMENTO: 12/05/2025

VALOR: 307,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.954.8E4.12D.2F0.93B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 268.12823.96-0		11 Nome BRUNA MIYUKI ADATI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Loteamento RUA ERCILIO CONEGLIAN, 221 - CASA					13 Bairro SANTA TEREZA
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.507-251	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 237.170.478-41
19 Data de Nascimento 08/03/1998		20 Nome da Mãe SILVIA SAYURI UMEKI ADATI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.277,67		24 Data de Admissão 08/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 15,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 15,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 15,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 268.12823.96-0		11 Nome BRUNA MIYUKI ADATI		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 237.170.478-41	19 Data de Nascimento 08/03/1998	20 Nome da Mãe SILVIA SAYURI UMEKI ADATI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NAC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Garça, 12 de 06 de 2025

Ana Carolina Silva
AC
Assistente Social

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	BRUNA MIYUKI ADATI
CPF/CNPJ:	237.170.478-41
AGENCIA: 6899	CONTA: 32.930-4
DATA DO PAGAMENTO:	12/05/2025
VALOR:	15,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.6A8.C08.128.187.43C
-------------------	-----------------------

=====

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 1/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL**Comp 04/2025 - Data complemento 03/04/2025 - Rescisão**

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 90,02 D

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 90,02 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 0,00
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Demitido CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 406,08 406,08 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 406,08 D

ND: 1 Proventos: 406,08 Descontos: 406,08 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 0,00
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

DEMITIDO EM 19/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Demitido CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 576,88 D

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 576,88 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 0,00
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

DEMITIDO EM 16/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Comp 04/2025 - Data pagto 08/05/2025 - Lançamento

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 03/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 2/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2025 a 18/04/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 24/04/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2025 a 30/04/2025										

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 09/04/2025										

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 39,00 39,00 P

ND: 0	Proventos:	39,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	39,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/04/2025 - 16/04/2025										

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 3/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 307,66 307,66 P

ND: 0	Proventos:	307,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,66
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 2	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 30/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 4/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 90,02**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 641,19**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS 0,25 0,25 P

998 I.N.S.S. 10,79 0,03 D

ND: 0 Proventos: 577,13 Descontos: 0,03 Informativa: 0,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 577,10**
NF: 0 Base INSS: 0,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,25 Valor FGTS: 0,02 Base IRRF: 0,22

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 22/04/2025

FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 576,88**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 5/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 90,02
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 11/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 641,19
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 6/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND:	2	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2025 a 17/04/2025

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 162,10 162,10 P

ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 7/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

Empr.:	9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.253.058-81	Adm:	21/02/2025
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.894.398-46	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	474.980.148-82	Adm:	06/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.151.788-03	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.753.938-81	Adm:	02/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 8/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.308.858-29	Adm:	27/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	221.721.108-09	Adm:	02/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FÉRIAS DE 01/04/2025 - 30/04/2025

Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.409.968-60	Adm:	26/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	Adm:	25/04/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	Adm:	01/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FÉRIAS DE 04/03/2025 - 02/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 9/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

Empr.:	9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	484.049.658-70	Adm:	08/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.633.948-90	Adm:	07/07/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND:	1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	423.314.388-62	Adm:	02/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 16/04/2025

Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.766.118-69	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 10/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	Situação:	Licença maternidade	CPF:	488.099.198-82	Adm:	16/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.895.098-57	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 641,19 641,19 P

ND: 1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.227.538-84	Adm:	13/01/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/04/2025 - 01/05/2025

Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.151.978-80	Adm:	18/03/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

ND: 0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.994.458-64	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Suspensão: 08/04/2025 a 10/04/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 11/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL**Comp 04/2025 - Data pagto 09/05/2025 - Lançamento**

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 392.664.038-30	Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 149	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P
-----------------------------------	--------	----------

ND: 2 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
NF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Suspensão: 07/04/2025 a 09/04/2025

Total Geral Proventos:	27.073,14
------------------------	-----------

Total Geral Descontos:	1.073,01
Líquido Geral:	26.000,13

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	27.072,89	27.072,89 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.072,98 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	0,25	0,25 P	998 I.N.S.S.	10,79	0,03 D
				Líquido Geral:	26.000,13

INSS

Salário contribuição empregados:	0,25
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,25
Segurados:	0,03
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,03
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	10.414,35
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,25
Valor do FGTS:	0,02
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,25
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	252,07
Valor IRRF Mensal:	59,41
Base IRRF Férias:	7,25
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	59,41
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103,104,105,106,107

Página: 12/12
Emissão: 11/06/2025
Horas: 16:02:36

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	61	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	56	Férias:	1
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:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Complementar
 Competência: 04/2025
 Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
 Emissão: 07/05/2025
 Horas: 14:55:26

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data pago 08/05/2025 - Lançamento					
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	576,88
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	90,02
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	576,88
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	39,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	641,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	576,88
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	307,66
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	641,19
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	576,88
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	576,88
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	576,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	90,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	152558883	585.686.201-59	86717-9	641,19
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	577,10
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	576,88
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	90,02
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,02
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	162,10
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	641,19
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,88
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	576,88
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	576,88
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,02
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	576,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	90,02
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 55		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(vinte e quatro mil seiscentos e noventa e dois reais e quatro centavos)		Contribuintes: 0		24.692,04	

GARCA, 07/05/2025

Responsável:

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.B5F.244.899.5A2.C26

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ:	277.755.598-29
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.515.239.702.908.832
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.83A.56D.681.6A8.592
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E55.901.E32.2CF.F79

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800.729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.DD7.B4F.A3E.01D.C4C
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	462.458.218-78
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	39,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.8F2.BB4.004.515.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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.F8F.893.6AB.8BF.0EC
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.370.32F.FFB.03C.226

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	459.767.008-45
AGENCIA: 6841	CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	307,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E41.D0A.AF6.875.FBD

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ:	443.562.678-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.833.3F3.851.37A.CCD
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2C9.414.930.162.85C

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	
CPF/CNPJ:	340.811.368-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.0BF.2C9.1C2.95C.CC6

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.21A.8CE.033.C1F.449

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.341.9D0.685.EDD.C37
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.542.DF6.7A3.EF8.05B

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A82.94A.4A8.CDE.A03

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.FEF.C66.249.921.614
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.508.237.CE8.F61.43F

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	577,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C92.138.A94.4DA.A17

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.770.76A.373.0B1.3A0

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ:	439.453.708-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A73.B20.105.D38.CE1

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.B38.089.F4D.AAE.7B6
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.677.173.ED7.FDC.CC2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.353.958.F44.397.174
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.5A3.631.834.2EE.784
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5D5.635.530.1C3.3C6

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.CC7.285.B2B.182.E89
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E58.A34.8BA.00F.2CF

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	369.064.978-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E06.E8D.9B8.808.0F3

=====

|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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ:	422.524.698-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C7C.8BD.F01.419.744

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.678.FAB.DA9.1C3.39F
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A01.45C.CC2.FE6.BE9
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ:	390.253.058-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.834-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.B1D.909.372.9FC.CA3

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: . 8.974.A33.9BF.186.3DC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800.729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C12.D16.3B5.B4F.A31

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.5AD.44E.F53.E30.1C6

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0B1.E61.44A.870.848

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/05/2025
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.528.E1A.A27.AEC.994
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.583.8F2.8F4.135.B46

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E2A.41D.291.F23.E80

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.369.4AE.497.32A.FF0

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.7A4.44A.91A.C42.BC6

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A14.444.B3C.93C.B16

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FF7.425.48C.C80.7FC
-------------------	-----------------------

=====

|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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/CNPJ:	484.049.658-70
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.236.B8C.A9A.B46.D75

=====

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

04/06/2025 .- BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.737.BEE.5BA.FF0.299

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800.729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800.729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.546.9B2.51C.DAA.DE9

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.AED.3B7.99D.478.949

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.587.D69.586.12C.4F3

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	488.099.198-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.00B.014.28D.732.DB2

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.B24.0DA.F81.2B1.258
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.61C.B58.172.AD3.31A

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.96B.A73.135.017.726
-------------------	-----------------------

=====

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	
CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.5A6.909.8E0.927.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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295.	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.180.4AE.E4B.382.3A0

=====

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

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 04/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 08/05/2025
Horas: 11:21:35

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data pagto 09/05/2025 - Lançamento					
Empregados					
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641,19
Empregados: 1 Estagiários: 0				Total da Empresa:	641,19
(seiscentos e quarenta e um reais e dezenove centavos)					
GARCA, 08/05/2025		Responsável:			

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/05/2025
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.F31.379.6A2.16F.DDD
-------------------	-----------------------

=====

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000146 - 1	
			Autenticidade AIMJ-MJPX	
			Data de Emissão 07/05/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone: Endereço: AV. DAS ESMERALDAS, 4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - R\$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilgner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,28	2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: RS 2.800,00

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050901

AUTENTICACAO SISBB: 1.1A9.BE7.6EB.28D.69F

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 8193 Código de Verificação de Autenticidade HY23MAWE8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/04/2025 às 11:05:30 Chave de Acesso 2421523S8GKMP95EBRH4UFAUG5IJU9 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				24/04/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/03/2025 a 31/03/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	37.827,91	R\$ 37.827,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 37.827,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.827,91	R\$ 756,56	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

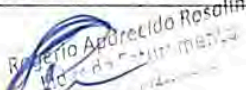
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 37.827,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.087,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1.017,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HY23MAWE8		
Data	CPF/RG	Assinatura


 Rogério Aparecido Rosalino
 Id. de Registro Profissional nº 123456789

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94

VALOR: R\$ 37.827,91

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050902

AUTENTICACAO SISBB: B.032.7B9.8EF.BB5.672



Exportar PDF

		PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 21					
Data e Hora da Emissão		07/05/2025 08:10:28		Competência		7/5/2025		Código de Verificação		N9ZNL5HB4	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CARUARU - PE	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO									
Nome Fantasia		MARCAL ATENDIMENTO MEDICO									
CNPJ/CPE		45.871.653/0001-84		Inscrição Municipal		90617660		Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		Rua Artur Antônio Da Silva ,855 - Universitário CEP: 55016-445									
Complemento:		APT 2101		Telefone:				e-mail:		ricardo@petrusassessoria.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPE		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e Cep		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - Garça CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Pediatra - Competência 03/2025 no total de consultas demanda agendado 8 - Centro de Especialidades - Média Complexidade ; R\$ 1.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça.											
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 86.3050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %		5,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos:		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									



Exportar PDF

		PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 22			
Data e Hora da Emissão		07/05/2025 08:12:40		Competência		7/5/2025		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								CARUARU - PE	
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO							
Nome Fantasia		MARCAL ATENDIMENTO MEDICO							
CNPJ/CPF		45.871.653/0001-84		Inscrição Municipal		90617660		Município	
								CARUARU - PE	
Endereço e Cep		Rua: Artur Antônio Da Silva, 855 - Universitário CEP: 55016-445							
Complemento		APT 2101		Telefone				e-mail	
								ricardo@petrusassessoria.com	
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município	
								GARÇA - SP	
Endereço e CEP		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Garça CEP: 17400-000							
Complemento		SALA 6		Telefone				e-mail	
Discriminação dos Serviços									
Pediatria - Competência 03/2025 no total de consultas demanda espontânea 29 - Centro de Especialidades - Média Complexidade, R\$ 1.546,57 - Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.									
José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 69.541.497-0 Relacionamento Médico									
Código do Serviço / Atividade									
4 03 / 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços - R\$		1.546,57		Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$		1.546,57	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.546,57	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %a		5,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter		() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido - R\$		1.546,57		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS: - R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos: 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: CARUARU/ginfes com br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 51.054-8

FAVORECIDO: LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDI

CPF/CNPJ: 45.871.653/0001-84

VALOR: R\$ 2.546,57

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050903

AUTENTICACAO SISBB: 4.27D.358.6BC.5E4.BDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000146 - 1

Autenticidade

L4PI-F5NF

Data de Emissão

10/04/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

IM: 73637

IE:

Fone: 996011077

Endereço: WADY BUTARA R, 796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 1434075060

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARÇA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgia Geral - Competência 03/2025 no total de consultas 79 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.925,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilzner Pinoti Affonso
 RG: 29.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.925,00	2,5811%	152,93	5.925,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.925,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS

CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

VALOR: R\$ 5.925,00

DEBITO EM: 09/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050904

AUTENTICACAO SISBB: 7.C53.26E.998.172.E31

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Cálculo: Complementar

Competência: 04/2025

Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1

Emissão: 07/05/2025

Horas: 14:55:49

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data pagto 08/05/2025 - Lançamento				
Empregados				
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	521464997	474.980.148-82	90,02
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 2 Estagiários: 0		Contribuintes: 0	Total da Empresa:	666,90
(seiscentos e sessenta e seis reais e noventa centavos)				
GARCA, 07/05/2025		Responsável:		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO

CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO

CPF/CNPJ: 474.980.148-82

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050905

AUTENTICACAO SISBB: 6.73F.26E.444.94B.B7B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 09/05/2025

DOCUMENTO: 050906

AUTENTICACAO SISBB: A.71A.EF8.3C5.394.CA5



RECIBO

Nº. 085

R\$ 598,60

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 598,60 (QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS) referente a venda de:

20 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de MARÍLIA a GARÇA.

20 - Passagens tipo (**CONVENCIONAL**) de GARÇA a MARÍLIA

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 08 de Maio de 2025

EXPRESSO DE PRATA LTDA



Depto. Comercial
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Medica

RECIBO DE ENTREGA -MAIO /2025

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	40 PRATA	10/01/2025	



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistentente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327295

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Bpe nº 2657746

Tipo BPe:

Data de autorização:

0525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4617 8



10000220719859



(C.M.S. R\$ 1,83 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327296

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Bpe nº 2657747

Tipo BPe:

Data de autorização:

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4714 1671



10000220719861



(C.M.S. R\$ 1,83 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 25

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327297

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Bpe nº 2657748

Tipo BPe:

Data de autorização:

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4812 6011



10000220719863



(C.M.S. R\$ 1,83 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUSA

Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327293

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657744

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:14

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4411 8709 5588



10000220719855



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.24
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUSA

Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327294

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657744

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:16

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4512 6681 5388



10000220719857



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 380 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327291

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC :

Tarifa	12,26
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657742

Tipo BPe:

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:11

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4213 7615 2150



10000220719853



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 380 623/0001-02 IE 535 013 247 110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327292

Localizador: 010279990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC :

Tarifa	12,26
Pedágio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657743

Tipo BPe:

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:13

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 4319 6035 3102



10000220719854



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.840.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: Horário:
 Poltrona: Plataforma:

Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário: Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327290

Localizador: 010278990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1-111

DOC:

Tarifa: 12,28

Pedagio: 1,28

Taxa de Embarque: 1,27

Seguro: 0,00

Outros: 0,00

Valor Total R\$: 15,28

Desconto R\$: 0,00

Valor a Pagar R\$: 15,28

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO

DINHEIRO: 15,28

Troco: 0,00

Bpe nº 2657741

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:09

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 8577 4115 1553 445V



10000220719851



ICMS: R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.840.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: Horário:
 Poltrona: Plataforma:

Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário: Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOUZA

Vendido: 15/05/2025 18:51

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327289

Localizador: 010278990433

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1-111

DOC:

Tarifa: 12,28

Pedagio: 1,28

Taxa de Embarque: 0,00

Seguro: 0,00

Outros: 15,28

Valor Total R\$: 0,00

Desconto R\$: 15,28

Valor a Pagar R\$: VALOR PAGO

FORMA DE PAGAMENTO: 15,28

DINHEIRO: 0,00

Troco:

Bpe nº 2657740

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:51:08

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 8577 4013 5328 280U



10000220719850



ICMS: R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 15/05/2025 18:51
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327288
 Localizador: 010279990433
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	1.27
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	15.28
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	15.28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.28
Troco	0.00

Bpe nº 2657739

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:51:06

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 3914 0489 6451



10000220719849



ICMS R\$ 1.83 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.83 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUSA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327276
 Localizador: 010279989981
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	1.27
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	15.28
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	15.28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.28
Troco	0.00

Bpe nº 2657727

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:28

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2719 0092 3851



10000220719406



ICMS R\$ 1.83 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.83 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 15/05/2025 18:46

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327275

Localizador: 010279989381

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa 12,25

Pedagio 1,76

Taxa de Embarque 1,27

Seguro 0,00

Outros 0,00

Valor Total R\$ 15,28

Desconto R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 15,28

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 15,28

Troco 0,00

Bpe nº 2657726

Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:46:26

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2613 9169 9420



10000220719404



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDOSOZA

Vendido: 15/05/2025 18:46

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327274

Localizador: 010279989381

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa 12,25

Pedagio 1,76

Taxa de Embarque 1,27

Seguro 0,00

Outros 0,00

Valor Total R\$ 15,28

Desconto R\$ 0,00

Valor a Pagar R\$ 15,28

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 15,28

Troco 0,00

Bpe nº 2657726

Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:46:26

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2511 2023 2120



10000220719403



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327272
 Localizador: 010279989981
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657723

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:23

0525 0564 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2313 7884 3525



10000220719402



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327271
 Localizador: 010279989981
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657722

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:21

0525 0564 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2713 4691 8411



10000220719401



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327270
 Localizador: 010279989081
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Taxa:
 Pedágio: 12,25
 Taxa de Embarque: 1,76
 Seguro: 1,27
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 0,00
 Desconto R\$: 15,28
 Valor a Pagar R\$: 0,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 15,28
 Troco: 0,00

Bpe nº 2657721

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46 19

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2111 1939 2400



10000220719400



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327269
 Localizador: 010279989081
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Taxa: 12,25
 Pedágio: 1,76
 Taxa de Embarque: 1,27
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 15,28
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 15,28
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 15,28
 Troco: 0,00

Bpe nº 2657720

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46 18

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 2011 1939 2400



10000220719399



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327268
 Localizador: 010279989881
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:
 Tarifa: 12.25
 Pedágio: 1.76
 Taxa de Embarque: 1.27
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 15.28
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 15.28
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAG:
 DINHEIRO 15.28
 Troco: 0.00

Bpe nº 2657719

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:16

3535 0554 3606 2300 0107 6300 2002 6577 1918 6272 2869



10000220719398



IMM: R\$ 1.93 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.63 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:46
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327268
 Localizador: 010279989881
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:
 Tarifa: 12.25
 Pedágio: 1.76
 Taxa de Embarque: 1.27
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 15.28
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 15.28
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAG:
 DINHEIRO 15.28
 Troco: 0.00

Bpe nº 2657718

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:14

3535 0554 3606 2300 0107 6300 2002 6577 1918 6272 2869



10000220719396



IMM: R\$ 1.93 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.63 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110

ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD

CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:

13424700

SAC: 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARÇA - SP

Data: | Horário:

Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDSOUSA

Vendido: 15/05/2025 18:46

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327266

Localizador: 010279989381

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC :

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	15,28
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	15,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,28
Troco	0,00

Bpe nº 2657717

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:46:13

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6577 1719 8671 0421



10000220719395



ICMS R\$ 1,83 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,83 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.840.2555

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327139
 Localizador: 010279988323
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Tarifa: 12.25
 Pedágio: 1.76
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 14.65
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
 DINHEIRO: 14.65
 Troco: 0.00

Bpe nº 2657590 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:14:28
 0225 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 5011 0047 825



10000220717028



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.840.2555

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:29
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327201
 Localizador: 010279988323
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Tarifa: 12.25
 Pedágio: 1.76
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 14.65
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
 DINHEIRO: 14.65
 Troco: 0.00

Bpe nº 2657652 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:29:59
 1525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5011 0047 825



10000220718366



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARCOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:29
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327202
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1-111
 DOC:
 Tarifa 12.25
 Pedágio 1.76
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 14.65
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14.65
 Troco 0.00

Bpe nº 2657653 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:29:57
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5319 5433 5634



10000220718367



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARCOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:29
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327203
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1-111
 DOC:
 Tarifa 12.25
 Pedágio 1.76
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 14.65
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14.65
 Troco 0.00

Bpe nº 2657654 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:29:58
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5412 3897 2182



10000220718369



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327204
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Tarifa 12.25
 Pedágio 1.76
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 14.65
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14.65
 Troco 0.00

Bpe nº 2657655

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:00

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5512 5329 4391



10000220718370



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327205
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:
 Tarifa 12.25
 Pedágio 1.76
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 14.65
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 14.65
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 14.65
 Troco 0.00

Bpe nº 2657656

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:00

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5610 2475 8753



10000220718372



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUSA

Vendido: 15/05/2025 18:30

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327206

Localizador: 010279988523

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1*111

DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657657

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:03

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5710 2039 2727



10000220718373



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP

Destino: 019231 - MARILIA - SP

Data: | Horário:

Poltrona: | Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:

Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC

Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GARÇA - EP - SP

Usuário: MARDISOUSA

Vendido: 15/05/2025 18:30

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327207

Localizador: 010279988523

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 1*111

DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657658

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:06

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5812 4893 1143



10000220718374



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327208
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657659

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:07

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 5917 1900 5038



10000220718377



ICMS R\$ 1,76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDISOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327209
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657660

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:30:09

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 6015 4136 8200



10000220718378



ICMS R\$ 1,76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 | IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:30
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327210
 Localizador: 010279988523
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe n° 2657661 Série 002
 Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:30:11

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 0117 9000 3460



10000220718381



(ICMS R\$ 1.76 (12.00%)) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 | IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência: 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327150
 Localizador: 010279986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12.25
Pedágio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe n° 2657601 Série 002
 Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:14:43

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 0117 9000 3460



10000220717040



(ICMS R\$ 1.76 (12.00%)) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327147
 Localizador: 010279986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111

Taxa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2657600 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:14:41
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6576 9814 8642 4210



10000220717039



(CMS R\$ 1,76 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
 CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327147
 Localizador: 010279986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111

Taxa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2657598 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:14:40
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9814 8642 4210



10000220717038



(CMS R\$ 1,76 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2339

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327146
 Localizador: 010279986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657597 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:14:38
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9719 0503 0110



10000220717036



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2339

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327145
 Localizador: 010279986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657596 Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 15/05/2025 18:14:38
 3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9616 4375 698



10000220717035



ICMS R\$ 1.76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327144
 Localizador: 010279986903

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657594

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:14:35

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9417 1012 1983



10000220717033



ICMS R\$ 1,76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC: 0800.8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327142

Localizador: 010279986903

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111

DOC:

Tarifa	12.25
Pedagio	1.76
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	14.65
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	14.65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14.65
Troco	0.00

Bpe nº 2657593

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 15/05/2025 18:14:33

3525 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9317 6736 9385



10000220717032



ICMS R\$ 1,76 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD.
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327141
 Localizador: 010270986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2657592

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:14:31

3526 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9213 3057 1496



10000220717031



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD.
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
 13424700
 SAC: 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
 Tipo: EXECUTIVO DD
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GARÇA - EP - SP
 Usuário: MARDOSOUZA
 Vendido: 15/05/2025 18:14
 Tipo de Passagem: NORMAL
 N° Bilhete: 327140
 Localizador: 010270986903
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111
 DOC:

Tarifa	12,25
Pedagio	1,76
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	14,65
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	14,65
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	14,65
Troco	0,00

Bpe nº 2657591

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

15/05/2025 18:14:29

3526 0554 3606 2300 0102 6300 2002 6575 9115 8406 7210



10000220717029



ICMS R\$ 1,76 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,76 (12,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36

VALOR: R\$ 598,60

DEBITO EM: 12/05/2025

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: 9.ECB.F0E.B5A.A83.A8F

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO		PAÇO MUNICIPAL		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 113 Código de Verificação de Autenticidade 008QU3QT1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/05/2025 às 08:24:49 Chave de Acesso 2213232QISCDUWLA6SS9GVYUQPESJ0AN Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.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		JOSÉ BONIFÁCIO-SP	GARÇA - SP						
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					
				05/05/2025					
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS						
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social					
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA					
Logradouro	Complemento			Bairro					
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE					
CEP	Cidade	Telefone	E-mail						
15200-000	JOSÉ BONIFÁCIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM						
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social						
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Logradouro	Complemento			Bairro					
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA			VILA WILLIAMS					
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail					
17400-000	GARÇA - SP		14 34075066						
Discriminação dos Serviços									
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total					
1,00	UN	Ortopedia - Competência 03/2025 no total de consultas 82 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.819,94 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8 819,94	R\$ 8 819,94					
									
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS									
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART				
Medicina e biomedicina.	2,3928%	0000040000001	8630503						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.819,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.819,94	R\$ 211,04	2 - Não	R\$ 0,00			
Retenções de Impostos									
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções				
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.819,94						Val. Aprox. Tributos			
Informações Complementares									
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 008QU3QT1 .									
Data	CPF/RG	Assinatura							
____/____/____	____	____							



2213232QISCDUWLA6SS9GVYUQPESJ0AN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 8.819,94

DEBITO EM: 12/05/2025

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB: A.4EF.E00.B5D.EF7.2BB



**Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças**

**Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador**



2CMRecTur

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão Competência Número / Série
05/05/2025 16:50:17 05/2025 7295 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
19.002.553/0001-01
Nome / Nome Empresarial
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME
Endereço
RUA CONCEIÇÃO 233 SALA 916 CENTRO

Inscrição Municipal Telefone
00.378.282-4 (19) 3871-7116
E-mail
gelza.palma@doctorid.com.br
Município CEP
CAMPINAS / SP BRASIL 13010-050

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0009-60
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Inscrição Municipal Telefone
- -
E-mail
wgalenti@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br
Município CEP
GARÇA / SP BRASIL 17400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS
Serviço
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.
Local da prestação do serviço País da prestação do serviço
CAMPINAS / SP BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/mai/25
ITEM 1 DOCTORID QTD 1 VALOR UNIT 651,02 VALOR TOTAL DO ITEM 651,02

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Município da Incidência do ISSQN Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGÍVEL CAMPINAS - SP PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO NÃO OPTANTE -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
651,02	0,00	0,00	651,02	2,000000	13,02

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
651,02	0,00	0,00	0,00	651,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 651,02

DEBITO EM: 12/05/2025

DOCUMENTO: 051203

AUTENTICACAO SISBB: 0.E2B.F3E.90C.1C5.C41



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6104

Código de Verificação de Autenticidade

10JCRIYCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2025 às 11:00:03

Chave de Acesso

24059111EWQ87YD2V75J9A5AUT5WIEB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/04/2025

Optante Simples Nacional

2 - Não

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

03.672.377/0001-85

RG/Inscrição Estadual

315.025.489.118

Inscrição Municipal

001090289

Cadastro

000014427

Nome/Razão Social

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro

Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305

Complemento

Bairro

LABIENOPOLIS

CEP

17404-296

Cidade

Garça-SP

Telefone

14-34061310

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal

17400-000

Cidade/País

GARÇA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2 (01)	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 16.01

Alíquota

3,00%

Atividade Municipal

0000160000001

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 550,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 550,00

Total do ISS

R\$ 16,50

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10JCRIYCZ

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DE ENTREGA - abril/ 2025

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Marly aparecida luiz	MEDIA	40	16/05/25	[assinatura]
Ana Paula Onorio dos Santos	MEDIA	40	16/05/25	[assinatura]

Assinatura de RH
16/05/25
Assistente de RH
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: RS 550,00

DEBITO EM: 12/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051204

AUTENTICACAO SISBB: 6.328.88E.69B.334.871

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25132.0437171-0	Pagar este documento até 12/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335053455			Valor Total do Documento 5.209,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.177,15	81,57	11,77	1.270,49
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.649,15	252,88	36,49	3.938,52
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	4.826,30	334,45	48,26	5.209,01

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

12/05/2025 14:59:15

85800000052 6 09010385251 0 32071625132 2 04371710021 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000052 6 09010385251 0 32071625132 2 04371710021 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25132.0437171-0
Pagar até: 12/05/2025
Valor: 5.209,01

Pague com o PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	MULTA	JUROS	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1427	R\$ 5.680,00	R\$ 264,12			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	246	R\$ 12.159,49	R\$ 565,41			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	30685	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	336	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	894	R\$ 14.220,00	R\$ 661,23			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	886	R\$ 13.800,00	R\$ 641,70			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	R\$ 7.000,00	R\$ 325,50			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	R\$ 700,00	R\$ 32,55			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	2089	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	19	R\$ 700,00	R\$ 32,55			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11009	R\$ 2.017,01	R\$ 93,79	R\$ 252,88	R\$ 36,49	20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL				R\$ 3.649,15	R\$ 252,88	R\$ 36,49	R\$ 3.938,52	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	MULTA	JUROS	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1427	R\$ 5.680,00	R\$ 85,20			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	246	R\$ 12.159,49	R\$ 182,39			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	30685	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	336	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	894	R\$ 14.220,00	R\$ 213,30			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	886	R\$ 13.800,00	R\$ 207,00			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	R\$ 7.000,00	R\$ 105,00			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	R\$ 700,00	R\$ 10,50			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	2089	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	19	R\$ 700,00	R\$ 10,50			20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11009	R\$ 2.017,01	R\$ 30,26	R\$ 81,57	R\$ 11,77	20/04/2025	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL				R\$ 1.177,15	R\$ 81,57	R\$ 11,77	R\$ 1.270,49	

TOTAL GERAL R\$ 5.209,01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000052-6 09010385251-0
32071625132-2 04371710021-2
Data do pagamento 12/05/2025
Numero do Documento 07.16.25132.0437171-0
Valor Total 5.209,01

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

DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C1.B9D.CD1.6F2.483

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002926501001015610780000230808

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.206

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.308,08

VALOR COBRADO 2.308,08

NR.AUTENTICACAO 3.6F0.B5F.838.179.6C4

Central de Atendimento BB

4604 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 não 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.

15/04/25, 11:14

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEMOR,20 JD SAO RAFAEL - 17401020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 22676 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0404 8943 8800 0129 5500 1000 0226 7610 8743 5673 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250950532913 - 10/04/2025 09:13:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 04.694.388/0001-29	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 10/04/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		UF SP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/04/2025	
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA		FONE / FAX (14) 3532-5198		HORA DA SAÍDA 09:13:30	

FATURA / DUPLICATA
Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 116,58	VALOR DO ICMS R\$ 20,98	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 3,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.119,07
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 17,20	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.119,07

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 273	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 388,560	PESO LÍQUIDO 386,560						

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03860687	ACHOCOLATADO TODDY 370G  7892840819507 Comercial	18069000	060	5405	UN/1	8,0000	R\$ 7,45000	R\$ 59,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 115,95 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896534402938 Comercial pRedBC=61,11	17019900	020	5102	UN/1	12,0000	R\$ 18,99000	R\$ 227,88	R\$ 88,62	R\$ 15,95	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05093281	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G  7897005101374 Comercial	11081200	000	5102	UN/1	4,0000	R\$ 6,99000	R\$ 27,96	R\$ 27,96	R\$ 5,03	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
03741122	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 169,91 (28,33%) - Nacional: R\$ 94,34 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7898172900029 Comercial	10063021	040	5102	UN/1	24,0000	R\$ 24,99000	R\$ 599,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03772621	CAFE PELE EXTRA FORTE A VACUO 500G  7892222300500 Comercial	09012100	060	5405	UN/1	40,0000	R\$ 26,99000	R\$ 1.079,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

18/04/25, 11:14

QIVE

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05165117	CHA MATTE LEAO 250G  7891098038456 Comercial	09030090	060	5405	UN/1	15,0000	R\$ 7,99000	R\$ 119,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 47,94 (36,83%) - Nacional: R\$ 34,18 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)  7896700711178 Comercial	07133399	040	5102	UN/1	20,0000	R\$ 6,49000	R\$ 129,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT  7896066767284 Comercial	04012010	060	5405	UN/1	132,0000	R\$ 5,65000	R\$ 745,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03915301	MAIONESE CASTELO PREMIUN 500G  7896048285904 Comercial	21039011	060	5405	UN/1	4,0000	R\$ 5,99000	R\$ 23,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03635681	OLEO CONCORDIA DE SOJA 900ML  7898247780075 Comercial	15079011	060	5405	UN/1	14,0000	R\$ 7,49000	R\$ 104,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Contabil: 3.119,07 - Base Icms: 116,58 - ICMS: 20,98 - Complemento: 868,82 ;Venda Balcao: ;PEDIDO N 1771 ;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE), N 6144, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 10/04/2025, Cod. Cliente: 2017, Apellido: AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO; Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 11/05/2025 Valor: 3119,07[Total dos Tributos: Importado: R\$ 333,80- Nacional: R\$ 206,64- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

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

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110015803022110106111080910780000311907

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.207

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.119,07

VALOR COBRADO 3.119,07

=====

NR.AUTENTICACAO A.26E.3BB.6D1.E96.EEF

=====

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083752195293980466910009810780000765483

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.208

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.654,83

VALOR COBRADO 7.654,83

NR.AUTENTICACAO 8.C91.7BE.1E4.E0F.027

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteção OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002629 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteção Rua Luiz di Cunto, 220, Doga Logistica, Ponte Nova 37.642-162 - Extrema - MG Fone https://www.calçadosparatrabalhar.com.br atendimento@luvasparatrabalhar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 002629 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3125 0430 4207 4200 0218 5500 1000 0026 2917 6138 0366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 131256592746805 14/04/2025 15:40:10
Inscrição Estadual 0047159830091	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.420.742/0002-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/04/2025
Endereço Rua Orlando Thiago dos Santos, 70 - sala 6		Bairro Williams	CEP 17.402-060	Data saída
Município Garça		UF SP	Fone/Fax (14) 3407-5062	Hora saída

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/05/2025	137,68						

Base de cálculo do ICMS 137,68	Valor do ICMS 10,47	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 137,68
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 137,68

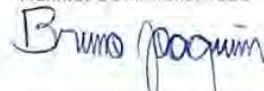
Transportador/Volumes transportados		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome ECT - Empresa Brasileira De Correios E Telégrafos	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/7101-51
Endereço Rua Antônio Alfredo Mathiesen, nº 357, Centro	Município Araras	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 2,360	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CPTAVPCEGTBR	Avental PVC Forrado Top C/Tira e Engate 120cm x 70cm CA33301 VINILSEG Cor:Branco	62014000	000	6.102	UN	6	10,33	61,98	61,98	7,44	0,00	12,0000	0,00
CPTLVLTMC	Luva de Latex Maiorca CA45045 Kalipso Tamanho:G;Cor:Natural	40151900	200	6.102	PAR	10	7,57	75,70	75,70	3,03	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Operação contratada no âmbito do comércio eletrônico ou do telemarketing, conforme a PTA 45.000037199-44 Mercadoria destinada a uso e consumo, vedado o aproveitamento do crédito nos termos do inciso III do art. 70 do RICMS Total aproximado de tributos: R\$ 55,83 (40,55%) Federais R\$ 31,05 (22,55%) Estaduais R\$ 24,79 (18,00%) . Fonte IBPT. Pedido de compra 1733 Termo de fomento 013/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Media complexidade) Bruno - 014 997000514 Ordem de compra Nº: 1733	

14/04/2025 15:40:23

Bruno Joaquim dos Santos
503.885.338-01
Auxiliar de Administração


04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090373124600900032818171710790000013768

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMER

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMER DE EQ

CNPJ: 30.420.742/0002-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.209

NOSSO NUMERO 37312460000032818

CONVENIO 03731246

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 137,68

VALOR COBRADO 137,68

=====

NR.AUTENTICACAO D.0F1.503.CF9.465.220

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.

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC FIMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 - 1915225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 1994485 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9944 8513 9372 0897 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 135250989793331 14/04/2025 15:32:22																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110																																											
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91				CNPJ 67.729.178/0004-91																																											
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																															
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS																																											
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135250989793331		DATA DA EMISSÃO 14/04/2025		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2025																																											
HORA DE SAÍDA 15:32:22																																															
FATURA/DUPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1994485/1</td> <td>12/05/2025</td> <td>2.000,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	1994485/1	12/05/2025	2.000,00																														
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																																							
1994485/1	12/05/2025	2.000,00																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.000,00</td> <td>360,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																											
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR DO DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00																														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00																																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.																																															
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP																																											
QUANTIDADE 2,00		ESPECIE VOLUME(S)		PESO BRUTO 7,760																																											
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT 15.066.184/0001-60		CNPJ 15.066.184/0001-60																																											
MARCA 0,04328		PESO LÍQUIDO 7,760		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>030307</td> <td>TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292416 Q: 2.000.0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026</td> <td>38221920</td> <td>700</td> <td>5102</td> <td>TI</td> <td>2.000,00</td> <td>0,81</td> <td>1.620,00</td> <td>1.620,00</td> <td>291,60</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>031343</td> <td>LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2403073 Q: 2.000.0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029</td> <td>90183999</td> <td>200</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>2.000,00</td> <td>0,19</td> <td>380,00</td> <td>380,00</td> <td>68,40</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292416 Q: 2.000.0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00	031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2403073 Q: 2.000.0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																		
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292416 Q: 2.000.0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00																																		
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2403073 Q: 2.000.0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00																																		
Assinatura: <i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Administração																																															
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>550516029</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																												
550516029	0,00	0,00	0,00																																												
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC - 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) DATA ENTREGA: 15/04/2025 Pedido: 3110900 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3130900 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba, entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHH) RESERVADO AO FISCO																																															

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101453967174610790000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.210

NOSSO NUMERO 17115360001453967

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.7EA.7AE.868.0D0.977

=====

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 131.58420.92-8		11 Nome BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA GUILHERME SCHEFFER NETTO, 80					13 Bairro JARDIM ESPLANADA
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.521-280	17 CTPS (nº, série, UF) 09254500000 - 00418 / SF	18 CPF 430.134.528-03	
19 Data de Nascimento 21/01/1999		20 Nome da Mãe PATRICIA DE CAMPOS RISSI PELISSARI			
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. 4.352,67		24 Data de Admissão 20/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2025	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 90,02
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 90,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.58420.92-8		11 Nome BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA		
17 CTPS (nº, série, UF) 09254500000 - 00418 /		18 CPF 430.134.528-03	19 Data de Nascimento 21/01/1999	20 Nome da Mãe PATRICIA DE CAMPOS RISSI PELISSARI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 20/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/04/2025	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 12 de junho de 2025

Paula da Silva
12/06/2025
15:44:44

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.021.842-0

FAVORECIDO: BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA

CPF/CNPJ: 430.134.528-03

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: 8.176.F5E.7F0.29E.048

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000022 - 1	
			Autenticidade XN83-OSIH	
			Data de Emissão 22/04/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 IM: 117621 IE: Fone: (11) 6855-0221 Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: lucasherculano040287@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Oftalmologia - Competência 03/2025 no total de consultas 160 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.200,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.  José Héitor Hilber Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.202,40 - Aliq: 16,70%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.200,00	Alíquota (%) 2,7046%	Valor do ISS (R\$) 194,73	Valor Total da Nota (R\$) 7.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCÔ: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 91.132.340-1

FÁVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: 2.7D8.0BC.D24.9FA.262

Chave de Acesso da NFS-e

3516705225396862900019600000000009025049121761695

Número da NFS-e

90

Competência da NFS-e

01/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/04/2025 14:55:13

Número da DPS

122

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/04/2025 14:55:13



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

53.968.629/0001-96

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresarial

53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

E-mail

CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Endereço

LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARÇA

Município

Garça - SP

CEP

17404-086

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R\$1694,00

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM REIMBUBINAMENTO DO MOTOR TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R\$2922,00

TERMO DE COLABORAÇÃO 03 DE 2013 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA REFERENTE AO CONVÊNIO MÉDICO COMPLEXIDADE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.616,00

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\$ 4.616,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.616,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ENTRADA PARA 28 DIAS 1 PARCELA PARA 30 DIAS 2 60 E 3 90 DIAS

Matheus Múfalo
RG: 37.468.416-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.886-6

FAVORECIDO: 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

CPF/CNPJ: 53.968.629/0001-96

VALOR: R\$ 1.154,00

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051303

AUTENTICACAO SISBB: D.FB2.791.AEE.B70.409

Chave de Acesso da NFS-e

351670522326688600013200000000002025053247514641

Número da NFS-e
20Competência da NFS-e
01/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
08/05/2025 16:52:40Número da DPS
23Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
08/05/2025 16:52:40

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 32.668.886/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI		E-mail -	
Endereço LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-012
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R JOSÉ AGOSTINHO BARRETO, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-046

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados como educadora física no CAPS-AD, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH
 Média

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.500,00

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051304

AUTENTICACAO SISBB: 9.D64.E32.802.C46.383

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025
DOCTO: 0020392 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 27/03/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	66,950000	2.075,45
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,720523	301,34
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	93	9,720523	904,01
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	31	9,720523	301,34
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	84	9,720523	816,52
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,720523	602,67
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	31	9,720523	301,34
25	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	761	9,720523	7.397,32
2	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	44	9,720523	427,70
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	310	9,720523	3.013,36
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,883587	27,39
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
Matheus Silva Mufalo RG: 33.468.476-5					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/25 A 31/01/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$ 17.585,06		
MÉDIA COMPLEXIDADE					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA

CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30

VALOR: R\$ 17.585,06

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051305

AUTENTICACAO SISBB: C.061.ED3.745.F84.F88

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 19/03/2025
DOCTO: 0020485 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/04/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	28	66,950000	1.874,60
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	28	4,291667	120,17
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	28	9,720523	272,17
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	84	9,720523	816,52
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	28	18,557097	519,60
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	28	18,557097	519,60
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	28	9,720523	272,17
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	56	9,720523	544,35
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	56	9,720523	544,35
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	28	9,720523	272,17
26	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	663	9,720523	6.444,71
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	28	9,720523	272,17
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	256	9,720523	2.488,45
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	28	0,883587	24,74
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	28	4,291667	120,17
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/02/25 A 28/02/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$ 15.105,94		

Mostrar Múltiplo
RG: 37-037.197-84-87-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA

CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30

VALOR: R\$ 15.105,94

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051306

AUTENTICACAO SISBB: F.3CF.A48.7D2.DD7.2C7

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 05/2025

Página: 1/1
Emissão: 12/06/2025
Horas: 08:58:03

Rubrica: 8906

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	05/2025	759,35	30,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	759,35	30,00			
		Total da empresa:	759,35	30,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.232.568-26

VALOR: R\$ 759,35

DEBITO EM: 13/05/2025

DOCUMENTO: 051307

AUTENTICACAO SISBB: 1.309.E32.4D1.80A.D59

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Isaltier Nunes, 100 - Ch. Junqueira Cep: 15271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Saída: 1 Entrada: 2	1	
	No. 224.793 SÉRIE: 0		
	Página 1 de 2		
Chave de Acesso da NF-e 3525040823173400019355000002247931002466912			15/04/2025 15:35
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 135251001896332			

Natureza da Operação
 VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	15/04/2025
Endereço		Bairro/Distrito	Cep
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		WILLIAMS	17400-000
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual
CARCA	(14)035325198	SP	ISENTO
			Hora da Saída

FATURA

Dupl. 224.793/1	Valor: 634,41	Vencdo. 13/05/2025
-----------------	---------------	--------------------

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
634,41	99,18	0,00	0,00	634,41
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota				634,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
IPVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.273.745/0004-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL OUTROS	VL TOTAL
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML SOL INJ CX C/10 AMP "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote 25030819 Val. 31/03/2027	30039099	000	5102	CX	3,00	48.982000	146,95	146,95	17,03		12,00	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote HSAM2307050 Val. 01/09/2028	90189010	000	5102	PGT	5,00	24.096000	120,48	120,48	21,69		16,00	
569482	PVPF "ODOPOLIVIDONA" TOPICO 10% (AQUOSO) 100ML CX C/24 FR. VICPHARMA Lote M39185 Val. 17/11/2026	30039099	200	5102	CX	1,00	149.572800	149,57	149,57	20,92		10,00	
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote 25030160 Val. 31/03/2027	30044990	000	5102	CX	1,00	103.240000	103,24	103,24	12,39		10,00	
568766	LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML USO PARENTE CX C/100 AMP "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote 25020871 Val. 28/03/2027	30039053	000	5102	CX	1,00	114.170000	114,17	114,17	20,59		10,00	

Aceitamos 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. 224 /93
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

 www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira Cap. 18271-210 - Itatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 224.793 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250408231734000193550000002247931002466912 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 135251001896332 15/04/2025 15:35
---	---	---

Natureza da Operação	
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Imbutão CNPJ 08.231.734/0001-93
Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-03
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.255.661 ID:385433308 1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora do 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
--	--------------------

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
366203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083684166452124007710007910800000063441

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.308

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 634,41

VALOR COBRADO 634,41

NR.AUTENTICACAO 4.43E.CA7.A84.F79.631

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 805954 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

SUPERMED	DANFE	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAIDA	1
	Nº 805954 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8059 5416 4083 3607
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251002546738 15/04/2025 16:34:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/04/2025	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA 001 13/05/2025 678,80							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 678,80		VALOR DO ICMS 122,19		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 678,80		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 678,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		CÓDIGO ANTT	
MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 4		PESO BRUTO 11,62	
ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 11,62	

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
36321	ESCOVA C/CLOREXIDINA C/100-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39406, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-27)	30039099	000	5102	CX	2	152,1900	304,38	304,38	54,79	0,00	18,00	0,00
36005	KIT PAPANICOLAU-M-ESTERIL PC DESC.-VA-GISPEC (Fornecedor: 19463, Lote: 12406100-15, Qtde: 80, Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2026)	39269040	000	5102	PC	80	3,8000	304,00	304,00	54,72	0,00	18,00	0,00
32445	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-OCC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060111, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2	21,3900	42,78	42,78	7,70	0,00	18,00	0,00
34876	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183929	100	5102	CX	2	13,8200	27,64	27,64	4,98	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 385433308 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE): #R37V2 R35P15V2 # Pedido: 810231 Pedido Cliente: 385433308 Empresa credenciada no Regime Especial de Fomento Hospitalar nº 036955/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE NO CANHO DA PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,08 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (0,2%), RCT R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).		MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047656819401045810800000067880

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.309

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 678,80

VALOR COBRADO 678,80

NR.AUTENTICACAO B.305.982.AA2.7BD.D54

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399154567955000000801132401017310800000130000

BENEFICIARIO:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

NOME FANTASIA:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.310

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO 5.861.F7A.164.395.05B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/02/2025 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 4.395,00		NF-e Nº 000.020.819 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CIRURGICA NEVES LTDA RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.020.819 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0204 1820 0300 0144 5500 3000 0208 1918 3241 1613 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 135250453406899 18/02/2025 14:40:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC / VENDA SUBST.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 04.182.003/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116	CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.349.461/0009-60	18/02/2025
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	18/02/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		14:39:39

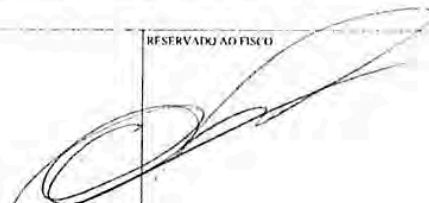
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 25799 - Valor Original: R\$ 4.395,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.395,00
---------------	-----------------	---

PARCELAS			
Número 001	Número 002	Número 003	
Vencimento 18/03/2025	Vencimento 15/04/2025	Vencimento 13/05/2025	
Valor R\$ 1.465,00	Valor R\$ 1.465,00	Valor R\$ 1.465,00	

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	4.395,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRATEL POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
O MESMO		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
O MESMO		O MESMO	SP		
QTD ANTIABR	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
5587	ANEL O RING 03.68 X 01.78	40169300	0102	5102	PC	2,0000	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3528	BATERIA UNIPOWER 12V 9,0 AH F 187	85072010	5102	5102	PC	1,0000	260,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	CHAVE TECLA 0 KHH10H92B/TOUCHE 09	85365090	0500	5405	UN	1,0000	44,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	FONTE CHAVEADA 105W SAIDA 15VCC/7A LRS-100-15 MEAN WELL	85044029	0102	5102	UN	1,0000	798,0000	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3600	PU TUBO FLEXIVEL VERDE ESPIRAL DIA 1/4 X 4.35MM 1/4	39172900	0102	5102	MT	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5235	PU TUBO FLEXIVEL AMARELO ESPIRAL DIA 1/4"X 4.35MM	39172900	0102	5102	UN	0,2000	70,0000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MICROVENTILADOR 50X50X10MM 12V	84145910	6102	5102	UN	1,0000	49,0000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	SOLENOIDES 2 VIAS -IMPORTADO TRANSDUTOR	85045090	0102	5102	UN	1,0000	1.780,0000	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	VALVULA PROPORCIONAL ALTA PRESSAO	90189099	0102	5102	UN	1,0000	1.420,0000	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO 
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vt Aprox. Trib. IPI/Impresonneto 222D/33EAB0 ~~~~ RS Fed.660,59 Est.600,22 Munic.0,00 Venda Presencial		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. ORÇAMENTO 25 436 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		
PEDIDO: 025799 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28/56/84 - COBRANÇA: - CLIENTE: 901		

Data de Emissão
18/02/2025



Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

SERVICO DE MANUTENCAO E CALIBRACAO DE PAGINAS EM:

SERVOVENTILADOR CARMEL SR:30 MARCA KTK.

VENCIMENTOS:

18/03/2025 - 400.00 / 15/04/2025 - 400.00 / 13/05/2025 - 400.00 /

OBSERVACAO:

ORÇAMENTO:25.426 TERMO DE COLABORA CAO 003/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 195,96 (16,33%)
Sendo: Municipal R\$ 60,00 Federal R\$ 135,96
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	5,0000%	60,00	1.200,00

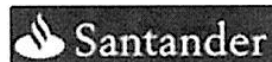
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega () Mudou-se () Endereço Insuficiente () Recusado () Não existe nº indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (Especificar) () Não Procurado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Carteira/Nosso Número 000000314688-0			
Data de Vencimento 13/05/2025	Nº do Documento 20819/5148-3	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.865,00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	

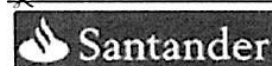


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento				Data de Vencimento 13/05/2025	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					
Data de Documento 19/02/2025	Nº do Documento 20819/5148-3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/02/2025	Carteira/Nosso Número 000000314688-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.865,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 7,46 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 14688.001016 1 10800000186500

Local de Pagamento				Data de Vencimento 13/05/2025	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010			CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Data de Documento 19/02/2025	Nº do Documento 20819/5148-3	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/02/2025	Carteira/Nosso Número 000000314688-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.865,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 7,46 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814688001016110800000186500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.311

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.865,00

VALOR COBRADO 1.865,00

NR.AUTENTICACAO E.FA6.7F2.DB1.D9F.953

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté			Número da NFS-e 60932	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 81IC35CPR	
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Exigível		Número do RPS		Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 11:45:18

Chave de Acesso
 5053171RUWKEICD7MVC5P9RU92P1M11

Criada em substituição à NFS-e 60928

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739	CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200			financeiro@meunorden.com

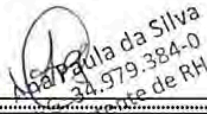
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06				BAIRRODISTrito	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98	R\$ 1,06	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\$ 52,98 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60932 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81IC35CPR		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Competência: 05/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	38	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
Quantidade de Beneficiarios : 3													
TOTAL						R\$ 52,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250513183354708147543
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R\$52,98
TARIFA: R\$1,00
DATA: 13/05/2025 - 16:23:34

PAGO PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 13/05/2025 - 16:23:36

DOCUMENTO: 051312
AUTENTICACAO SISBB: 7.9DD.29D.E0D.A92.063

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté			Número da NFS-e 60935	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade CGBZHYHUX	
Informações Fiscais		Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/03/2025 às 12:01:08		Chave de Acesso 505322UTJLO8IYP6P70QGN0N3QRV5BJA		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP	Criada em substituição à NFS-e 60925		
Número do RPS 2 - Não	Série do RPS 2 - Não	Tipo do RPS Não Possui	Data do RPS 06/03/2025	Competência 03 - Sobre Faturamento		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	RUA CONDE DO PINHAL, 739			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços	
Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.157,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.157,87	R\$ 63,16	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.157,87 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CGBZHYHUX .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Competência: 03/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001-00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10000358677-0015		2024-02-01	34	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00001-01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822-0015		2024-09-01	0	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 384,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 384,80
0826-00002													
0826-00002-00	LUISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881-0015		2024-02-01	45	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00004													
0826-00004-00	GISELE DOURADO DA SILVA	32563627874-0015		2024-02-01	41	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00005													
0826-00005-00	HUGO ISSAO TIZURA	22469380870-0045		2024-02-01	37	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00006													
0826-00006-00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751294824-0015		2024-02-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00003													
0826-00003-00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848-0045		2024-02-01	41	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 220,40
0826-00007													
0826-00007-00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103436870-0045		2024-02-01	60	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00012													
0826-00012-00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	11892361876-0015		2024-02-01	13	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00008													
0826-00008-00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822-0045		2024-02-01	54	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00009													
0826-00009-00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	11761016822-0015		2024-02-01	33	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,62
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,62
0826-00010													
0826-00010-00	SIBILLA DE TATIMA VICENTI BELEM	14567911864-0045		2024-02-01	49	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 228,99
0826-00010-01	LUIS EDUARDO DE SOUZA RIFEM	09278119822-0015		2024-02-01	19	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 181,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,39
0826-00011													
0826-00011-00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150563833-0045		2024-02-01	38	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0826-00013													
0826-00013-00	TAMARES RODRIGUES ROSA	12171808811-0015		2024-12-01	30	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 77,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,46
Parcial						R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 77,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,46
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						R\$ 2.886,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 271,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.157,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250513183440679383732
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R\$3.157,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/05/2025 - 16:23:34

=====

PAGO, PARA: Personal Care Op Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 13/05/2025 - 16:23:36

=====

DOCUMENTO: 051313
AUTENTICACAO SISBB: 9.6AC.D15.62B.A4A.93F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

tur'smar

Transportes e Turismo Ltda-ME.

AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

Inscr. Est.: 438.476.060.113

RECIBO

Nº 6865

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTEValor R\$ 231,40

Recebemos de AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 estabelecida a R. DR. ORLANDO THADAO SANTOS, 70-S.6 em GARÇA /SP.
 inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 231,40
DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS
), referente a venda de 26 (VIAJE E SEJA)

Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a — (—) beneficiários do favorecido, a serem
 utilizados no período de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
<u>13</u>	a	<u>GARÇA</u> a <u>VERA CRUZ</u>	<u>. 115,70</u>
<u>13</u>	a	<u>VERA CRUZ</u> a <u>GARÇA</u>	<u>. 115,70</u>
	a	a	
	a	a	

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de que esta é a primeira.

MARÍLIA, 13 de MAIO de 20 25TERMO DE COLABORAÇÃO
MÉDIA COMPLEXIDADE 003/2023

**TURISMAR TRANSPORTES
E TURISMO LTDA**
 TURISMAR Transportes e Turismo Ltda. - ME
 AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA
 MARÍLIA - SP.

Ana Paula da Silva
 RG: 34.910.834-0
 Assinatura de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -MAIO/2025

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte, Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	MEDIA	26	30/05/25	<i>Almeida</i>

Paula da Silva
34.979.366-0
25.05.2025
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARÇA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 4534946100C9-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4831 0014 8980 3042
 Bpe nº 1483100 Série 001 14/05/2025 08 34 33
 Protocolo de autorização: 135250262728093
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44042
 Localizador: 010002190916
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARÇA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 4534946100C9-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4831 0217 6459 8593
 Bpe nº 1483102 Série 001 14/05/2025 08 34 35
 Protocolo de autorização: 135250262728098
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44044
 Localizador: 010002190916
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARÇA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBB
 DOC RG: 4534946100C9-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3806 0400 0100 6300 1001 4831 0119 7087
 Bpe nº 13101 Série 001 14/05/2025 08 34 35
 Protocolo de autorização: 135250262728096
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44043
 Localizador: 010002190916
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB0
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9918 3753 0287
Bpe nº 1483099 Série 001 14/05/2025 08:34:32
Protocolo de autorização: 135250262728080
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44641
Localizador: 010002190916

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB0
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9715 9268 8490
Bpe nº 1483097 Série 001 14/05/2025 08:34:30
Protocolo de autorização: 135250262728085
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44639
Localizador: 010002190916

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB0
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9816 3106 01
Bpe nº 1483098 Série 001 14/05/2025 08:34:32
Protocolo de autorização: 135250262728088
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44640
Localizador: 010002190916

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARÇA - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sape.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9417 0837 2948
Bpe nº 1483094 Série 001 14/05/2025 08:34:27

Protocolo de autorização: 135250262728074

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44636

Localizador: 010002190916

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARÇA - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sape.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9510 6433 6625
Bpe nº 1483095 Série 001 14/05/2025 08:34:28

Protocolo de autorização: 135250262728076

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44637

Localizador: 010002190916

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARÇA - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sape.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 9619 6761 71096
Bpe nº 1483096 Série 001 14/05/2025 08:34:29

Protocolo de autorização: 135250262728081

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44638

Localizador: 010002190916

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica)

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	7,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 0555 3806 0400 0100 6300 1601 1830 8219 1823 1331
 Bpe nº 1483093 Série 001 14/05/2026 08:34:26
 Protocolo de autorização: 135250262728070
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44635
 Localizador: 010002190916
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 13520010
 SAC: 14-34511144

(Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica)

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	7,00
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 0555 3806 0400 0100 6300 1601 1830 8219 1823 1331
 Bpe nº 1483093 Série 001 14/05/2026 08:34:26
 Protocolo de autorização: 135250262728068
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44634
 Localizador: 010002190916
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHHB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 01C0 6300 1001 4830 9115 0216 4612

Bpe nº 1483091 Série 001: 14/05/2025 08:34:24

Protocolo de autorização: 135250262728064

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44633

Localizador: 010002190916

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
 Destino: **GARCA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHHB

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 01C0 6300 1001 4830 9016 6894 8209

Bpe nº 1483090 Série 001: 14/05/2025 08:34:23

Protocolo de autorização: 135250262728062

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44632

Localizador: 010002190916

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55 380 604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 6417 9015 6192

Bpe nº 1483064 Série 001 14/05/2025 08 31 44

Protocolo de autorização: 135250262727766

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 41601

Localizador: 010002190884

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55 380 604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 6311 8039 7857

Bpe nº 1483063 Série 001 14/05/2025 08 51 43

Protocolo de autorização: 135250262727763

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 41603

Localizador: 010002190884

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55 380 604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 6216 4341

Bpe nº 13062 Série 001 14/05/2025 08 51 43

Protocolo de autorização: 135250262727762

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 41602

Localizador: 010002190884

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Outro	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
Bpe nº 1483066 Série 001 14/05/2025 08 51:47
Protocolo de autorização: 13525026272777B
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44607
Localizador: 010002190884
TMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Outro	0,00

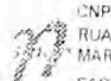
PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
Bpe nº 1483066 Série 001 14/05/2025 08 51:46
Protocolo de autorização: 13525026272777A
Tipo BPe: Normal



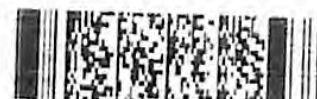
Nº Bilhete: 44605
Localizador: 010002190884
TMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LARIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Outro	0,00

PASSEIRO: AHBH
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
Bpe nº 1483066 Série 001 14/05/2025 08 51:46
Protocolo de autorização: 13525026272777B
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44605
Localizador: 010002190884
TMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 14E3069 Série 001 14/05/2025 08:31:50
 Protocolo de autorização: 135290262727786
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44603
 Localizador: 010002190884

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 14E3069 Série 001 14/05/2025 08:31:49
 Protocolo de autorização: 135290262727786
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44603
 Localizador: 010002190884

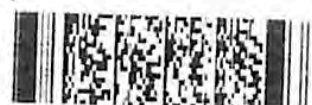
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://tpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 Bpe nº 14E3069 Série 001 14/05/2025 08:31:49
 Protocolo de autorização: 135290262727786
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44603
 Localizador: 010002190884

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 7210 7189 3216
Bpe nº 1483072 Série 001 14/05/2025 08 31 53
Protocolo de autorização: 135250262727795
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44612
Localizador: 010002190884
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedágio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 7118 0332 1099
Bpe nº 1483071 Série 001 14/05/2025 08 31 52
Protocolo de autorização: 135250262727792
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44611
Localizador: 010002190884
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 45349461000960
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://ape.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 7410 1288 2542
 Bpe nº 1483074 Serie 001 14/05/2025 08 31 55
 Protocolo de autorização: 135250262727799
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44614
 Localizador: 010002190884
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,80
Pedagio	1,10
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,90
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,90
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,90
Troco	0,00

PASSEIRO: AHB8
 DOC RG: 45349461000960
 DOC:

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://ape.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
 3525 0555 3806 0400 0100 6300 1001 4830 7319 6176 6738
 Bpe nº 1483073 Serie 001 14/05/2025 08 31 54
 Protocolo de autorização: 135250262727797
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 44613
 Localizador: 010002190884
 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 231,40

DEBITO EM: 13/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051314

AUTENTICACAO SISBB: 5.312.BBF.F7F.A13.F47

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/12/2023 A 19/12/2024	14/05/2025 A 12/06/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.251,80 P
Salário Base:	1.948,20	1/3 das Férias:	750,60 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.251,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	253,69 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.002,40 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	253,69 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.748,71 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.748,71 (dois mil setecentos e quarenta e oito reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

Data: 14/04/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.748,71 (dois mil setecentos e quarenta e oito reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/05/2025

GARÇA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.024.373-3

FAVORECIDO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

VALOR: R\$ 2.748,71

DEBITO EM: 14/05/2025

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: 0.F42.C7A.512.72C.BD5



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-920720-1-5	Hidrometro 087666	Referência 5/2025	Vencimento 14/05/2025																																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Compl:																																																																		
Sector 00003	Rota 00018	Seq. 1110	Sector 00003	Rota 00018																																																																
Seq. 6018																																																																				
Nº Economiz 1	Dias 28	Média 13	Período de Leitura 10/03/2025 a 07/04/2025	Letura Anterior 2036																																																																
Letura Atual 2043	Resid. 7	Consumo 10	Cons. Fat. 10																																																																	
Distribuição LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																																
Possui Água: S		Possui Esgoto: S																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Letura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4/2025</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>2036</td> <td>28</td> <td>10/03/2025</td> <td>Água</td> <td>30,66</td> </tr> <tr> <td>3/2025</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>2027</td> <td>32</td> <td>10/02/2025</td> <td>Esgoto</td> <td>27,59</td> </tr> <tr> <td>2/2025</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>2016</td> <td>33</td> <td>03/01/2025</td> <td>Multa de mês anterior</td> <td>1,28</td> </tr> <tr> <td>1/2025</td> <td>16</td> <td>16</td> <td>2006</td> <td>30</td> <td>07/12/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12/2024</td> <td>16</td> <td>16</td> <td>1990</td> <td>31</td> <td>08/11/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11/2024</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>1974</td> <td>31</td> <td>08/10/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Média</td> <td>12,67</td> <td>12,83</td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Letura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025	Água	30,66	3/2025	11	11	2027	32	10/02/2025	Esgoto	27,59	2/2025	10	10	2016	33	03/01/2025	Multa de mês anterior	1,28	1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024			12/2024	16	16	1990	31	08/11/2024			11/2024	14	14	1974	31	08/10/2024			Média						12,67	12,83
Refer	Cons. L	Cons. F	Letura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																														
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025	Água	30,66																																																													
3/2025	11	11	2027	32	10/02/2025	Esgoto	27,59																																																													
2/2025	10	10	2016	33	03/01/2025	Multa de mês anterior	1,28																																																													
1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024																																																															
12/2024	16	16	1990	31	08/11/2024																																																															
11/2024	14	14	1974	31	08/10/2024																																																															
Média						12,67	12,83																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.																																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																		
Col. Totais																																																																				
Col.																																																																				
TOTAL DA CONTA: 59,53																																																																				
<<< ATENÇÃO >>>																																																																				
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																																																																				
MÉDIA COMPLEXIDADE																																																																				

25/04/2025 09:01:01

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 5/2025	Vencimento 14/05/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		CEP: 17402068	Emissão 25/04/2025
53-WILLIAMS		Compl:	Código de Baixa 2-920720-1-5
Código de Ligação: 017490-8		Total da Conta: 59,53	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	59530068202-7
	50514030120-9	00920720005-7
Data do pagamento		14/05/2025
Valor Total		59,53

=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: F.B68.4C7.8BD.1EC.7FF



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.096264 81006.460000 3 10870000297500

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/05/2025
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 962681		Nosso número 09 / 00000962681-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.975,00
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Demonstrativo				
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,50 O SINSUADE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.096264 81006.460000 3 10870000297500

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 20/05/2025
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310						Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 16/04/2025	Nº documento 962681	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 19/05/2025	Nosso número 09 / 00000962681-9	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.975,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 59,50 O SINSUADE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP						Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final



Ass. média
Ass. Paula da S.
RG: 1.979.38
Assistente

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 04/2025

Página: 1/2
 Emissão: 16/05/2025
 Horas: 16:31:37

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 04/2025

Emissão: 16/05/2025
 Horas: 16:31:37

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	04/2025	35,00	35,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.975,00	2.975,00			
Total da empresa:			2.975,00	2.975,00			

Sindsystem

Relatorio de lista nominal.

#	ID	Nome	CPF	Situação	Situação editada	Data ocorrência	Data emissão	Competência	Valor mensalidade
1143156	127568	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143157	122409	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143194	172131	AMANDA HOLANDA LOURENCO	358.250.098-50	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143183	179984	AMANDA SCOMBATI DEODATO LUIZETTI	365.466.708-28	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143150	132032	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143177	177107	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143200	170658	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143161	96547	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143122	66716	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143198	180638	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143149	124762	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143205	189038	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143208	193116	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	340.811.368-82	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143164	159558	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	141.315.398-45	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143169	87014	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	130.881.618-90	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143172	149901	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	170.732.468-98	ASSOCIADOS	DEMITIDO	19/02/2025	16/04/2025	abril/2025	Não contabilizado
1143235	132050	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143154	103331	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143173	173351	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143151	131756	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	222.226.928-81	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143245	114703	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	585.686.201-59	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143294	180640	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	422.368.778-62	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143115	18270	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	ASSOCIADOS	AFASTADO	19/12/2024	16/04/2025	abril/2025	Não contabilizado
1143178	173997	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143166	158594	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	342.315.208-79	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143239	190156	FABIANO RUYS	283.306.388-12	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143121	81618	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143203	130818	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	289.460.198-08	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00

#	ID	Nome	CPF	Situação	Situação editada	Data ocorrência	Data emissão	Competência	Valor mensalidade
1143132	109209	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	222.958.788-96	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143195	177409	GISELENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143253	176854	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143184	172729	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143179	116124	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143280	171957	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO ROBERTO	456.012.718-28	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143168	109175	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143134	109593	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143213	157131	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	323.198.098-48	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143174	109965	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143230	180597	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143238	121550	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143176	171711	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143143	120694	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143215	180072	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143148	108029	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143190	177436	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143186	163924	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	393.340.338-35	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143268	171564	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143196	137868	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143191	131926	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	303.206.928-92	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143224	180651	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	306.679.648-51	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143201	184288	MARCIA HELENA BECALETO	078.975.648-00	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143229	175459	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143155	133165	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	347.389.788-45	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143248	171728	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143222	170992	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143162	102701	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143216	115714	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143228	141907	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	415.151.788-03	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00

#	ID	Nome	CPF	Situação	Situação editada	Data ocorrência	Data emissão	Competência	Valor mensalidade
1143209	191459	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	024.068.474-54	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143135	86021	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143142	117357	MARTA ADRIANA SOUZA PIRES	333.439.918-48	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143197	169722	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	452.753.938-81	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143218	177871	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143199	179986	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	221.721.108-09	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143163	137947	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143257	148705	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	421.488.098-65	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143188	177961	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143185	116414	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143170	171537	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143202	191578	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MERQUES	484.049.658-70	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143192	171507	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	283.633.948-90	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143182	112205	REGIANE MARIA PIMENTA	140.583.188-05	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143193	180085	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143152	133064	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143160	76231	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143141	117330	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	292.423.788-28	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143144	114702	ROSELY VASCO	132.934.408-19	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143212	189205	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	488.099.198-82	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143139	115414	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143119	71131	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143120	36929	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143167	155714	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143153	119946	TANIA MARA MANCUZO	067.977.968-06	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143187	172493	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143145	121293	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	395.994.458-64	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143206	137546	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	284.764.448-26	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00
1143243	115278	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	ASSOCIADOS	Não editada	Não editada	16/04/2025	abril/2025	R\$ 35,00

Relatório de lista nominal. Empresa: 21166 - AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - MEDIA COMPLEXIDADE, Valor geral: R\$ 2.975,00 Competência: abril/2025, Data da emitido 19/05/2025 as 12:12:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0046-9 - CAMPINAS-CENTRO

CONTA: 64.600-8

FAVORECIDO: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.087.854/0001-58

VALOR: R\$ 2.975,00

DEBITO EM: 14/05/2025

DOCUMENTO: 051403

AUTENTICACAO SISBB: 3.CD1.760.CDD.9D7.E35

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 000021657 SERIE: 3
3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000021657 SÉRIE: 3 Folha: 1/1  CHAVE DE ACESSO 35-2504-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.657-169.925.535-4 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.251.000.312.615 15/04/2025 13:13:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/04/2025
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		Bairro/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5056	UF SP	IE / RG 13.04:59
LOCAL DE ENTREGA			
FATURA/DUPLICATA 000021657-1 - CARTEIRA - 15/05/25 - R\$ 432,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 432,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 432,00	
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CODIGO	MSO DESCRICAO	NCM/SH	CST
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS DCA C/RESERVATOR	39259090	0102
Val Aprox Tributos R\$ 71,71 Fed. R\$ 77,76 Est. R\$ 0,00 Mun. FONTE:			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-011
Auxiliar de Administração
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX) Valor Aprox Tributos R\$ 71,71 - Fed. R\$ 77,76 - Est. R\$ 0,00 - Mun. FONTE:							

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049510500000402001424205210820000043200

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.404

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 432,00

VALOR COBRADO 432,00

NR.AUTENTICACAO 8.48C.438.3A9.514.4CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000021680 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO. STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000021680 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2504-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.680-126.479.086-6 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 COM SUB TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.251.052.997.257 22/04/2025 09:30:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	CEP 17402-064
FONE/FAX 14 3407-5066		DATA DA EMISSÃO 22/04/2025	
LOCAL DE ENTREGA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2025	
		HORA DA SAÍDA 09:25:32	

FATURA/DUPLICATA 000021680-1 - CARTEIRA - 14/05/25 - R\$ 901,10	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 901,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 901,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA D-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IC
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN Val Aprox Tributos R\$ 14,85 Fed R\$ 11,97 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39231090	0102	5102	FD	5	13,3000	66,50		0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN Val Aprox Tributos R\$ 11,84 Fed R\$ 11,70 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	PCT	10	6,5000	65,00		0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB. 100, 102 PT104 C/100 Val Aprox Tributos R\$ 19,94 Fed R\$ 19,71 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	5	21,9000	109,50		0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE Val Aprox Tributos R\$ 13,84 Fed R\$ 13,69 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	5	15,2000	76,00		0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100 Val Aprox Tributos R\$ 19,94 Fed R\$ 19,71 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	5	21,9000	109,50		0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R\$ 13,78 Fed R\$ 12,69 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	7,0500	70,50		0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R\$ 13,78 Fed R\$ 12,69 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	7,0500	70,50		0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R\$ 27,57 Fed R\$ 25,38 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20	7,0500	141,00		0,00		
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN Val Aprox Tributos R\$ 2,59 Fed R\$ 2,81 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	48183000	0500	5405	PCT	10	1,5600	15,60		0,00		
19493CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 BCO Val Aprox Tributos R\$ 34,60 Fed R\$ 31,86 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	2	88,5000	177,00		0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.889.220-11
Auxiliar de Administração

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX) Valor Aprox Tributos R\$ 172,73 - Fed, R\$ 162,20 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049511200000514001424200910810000090110

BENEFICIARIO:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

35 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.405

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 901,10

VALOR COBRADO 901,10

NR.AUTENTICACAO 3.B14.7DF.5E8.8D2.DC8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteção PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001634 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteção Rua Luiz di Cunto, 220, Doga Logistica, Ponte Nova 37.642-162 - Extrema - MG Fone https://www.calçadosparatrabalhar.com.br atendimento@luvasparatrabalhar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 001634 SERIE: 1 Página: 1 de 2	Controle do Fisco  Chave de acesso 3125 0230 4207 4200 0218 5500 1000 0016 3413 6922 4224 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	13125650281810 27/02/2025 15:48:04
Inscrição Estadual	CNPJ
0047159830091	30.420.742/0002-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		27/02/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Orlando Thiago dos Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-060	27/02/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP	(14) 3407-5062	15:48:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/03/2025	867,38						

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
867,38	69,38	0,00	0,00	0,00	867,38
Valor da 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	867,38

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (UIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
1				17,600	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CPTAVPVEGTBR	Avental PVC Forrado Top C/Tira e Engate 120cm x 70cm CA33301 VINILSEG Cor:Branco	62014000	000	6.102	UN	14	10,33	144,62	144,62	17,35	0,00	12,0000	0,00
26269081900	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:37;Cor:Branco	64019200	000	6.102	UN	2	41,28	82,56	82,56	9,91	0,00	12,0000	0,00
26269081903	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:38;Cor:Branco	64019200	000	6.102	UN	1	41,28	41,28	41,28	4,95	0,00	12,0000	0,00
26269081894	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:35;Cor:Branco	64019200	000	6.102	UN	1	41,28	41,28	41,28	4,95	0,00	12,0000	0,00
26269081897	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:36;Cor:Branco	64019200	000	6.102	UN	2	41,28	82,56	82,56	9,91	0,00	12,0000	0,00
26269081907	82bpc600 Bota de Pvc Acquaflex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Tamanho:39;Cor:Branco	64019200	000	6.102	UN	1	41,28	41,28	41,28	4,95	0,00	12,0000	0,00
CPTLVTMCM	Luva de Latex Maiorca CA45045 Kalipso Tamanho:M;Cor:Natural	40151900	200	6.102	PAR	10	7,57	75,70	75,70	3,03	0,00	4,0000	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 Operação contratada no âmbito do comércio eletrônico ou do telemarketing, conforme a P TA 45.000037199-44 Mercadoria destinada a uso e consumo, vedado o aproveitamento do crédito nos termos do inciso III do art. 70 do RICMS Total aproximado de tributos: R\$ 360,39 (41,55%) Federais R\$ 230,29 (26,55%), Estaduais R\$ 130,10 (15,00%), Fonte IBPT, Pedido de compra 1733 Ordem de compra Nº: 1733 Termo de fomento 013/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Media complexidade) Bruno - 014 997000514	Reservado ao fisco
--	--------------------

27/02/2025 15:48:18

Bruno Joaquim dos Santos
 502.845.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteção
 Rua Luiz di Cunto, 220, Doga Logistica,
 Ponte Nova
 37.642-162 - Extrema - MG
 Fone
<https://www.calçadosparatrabalhar.com.br>
atendimento@luvasparatrabalhar.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-
 Entrada
 1-Saída
Nº 001634
 SERIE: 1
 Página. 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3125 0230 4207 4200 0218 5500 1000 0016 3413 6922 4224

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				131256502848180 27/02/2025 15:48:04													
Inscrição Estadual				Inscr.est. do subst.trib.				CNPJ									
0047159830091								30.420.742/0002-18									
Código	Descrição do produto/serviço					NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CPTLVLTMC	Luva de Latex Maiorca CA45045 Kalipso Tamanho:P,Cor:Natural					40151900	200	6.102	PAR	10	7,57	75,70	75,70	3,03	0,00	4,0000	0,00
CPTK10LG	Luva Nitrica K10 CA 11769 Kalipso Tamanho:G,Cor:Verde					40151900	200	6.102	PAR	40	7,06	282,40	282,40	11,30	0,00	4,0000	0,00

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090373124600900024772170110330000086738

BENEFICIARIO:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMER

NOME FANTASIA:

CALCADOS PARA TRABALHAR COMER DE EQ

CNPJ: 30.420.742/0002-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.406

NOSSO NUMERO 37312460000024772

CONVENIO 03731246

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 867,38

JUROS/MULTA 71,20

VALOR COBRADO 938,58

=====

NR.AUTENTICACAO E.9AE.DD1.358.20E.ABC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP. Emissão: 30/04/2025 Valor Total: R\$ 718,82		NF-e Nº 000.026.533 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254 Ferrarópolis - GARÇA - SP Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088 eletrocentergarca@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.026.533 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 3525 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0265 3310 0026 5030
	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251138377623 30/04/25 16:32:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 30/04/2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2025
Valor R\$	718,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	718,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	718,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESIDUO	RESIDUO	

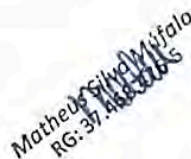
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1530	CABO FLEXÍVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,19 Estadual (18,00%) R\$8,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	4,60	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1555	CABO PP 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,14 Estadual (18,00%) R\$6,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	3,90	9,80	0,00	38,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,48%) R\$2,61 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$33,57 Estadual (18,00%) R\$38,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	36,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$3,73 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5502	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$8,64 Estadual (18,00%) R\$10,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	27,80	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,98, c 2: resp. a Aliquota de 2,39%, nos termos do Art 23 da LC123. 3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 5: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 6: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 7: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO 
--	---



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.533

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0265 3310 0026 5030

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251138377623 30/04/25 16:32:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$6,65 Estadual (18,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1948	PAINEL LED SOBREPOR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,72 Estadual (18,00%) R\$6,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3220	PINO FEMEA 3P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,23 Estadual (18,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	4,00	7,50	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5171	PINO MACHO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,64 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$3,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,20	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5388	PLACA ILUMI 4X2 FURO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$0,62 Estadual (18,00%) R\$0,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUPORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$4,15 Estadual (12,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$18,92 Estadual (18,00%) R\$16,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	4,00	22,80	0,00	91,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 63A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$7,03 Estadual (18,00%) R\$7,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	43,80	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.470-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960703618310019910820000071882

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.407

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 718,82

VALOR COBRADO 718,82

=====

NR.AUTENTICACAO 8.096.EA1.47E.264.D3C

=====

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.

 AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-4181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.233 SÉRIE 1 Página 1 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0507 5695 6300 0144 5500 1000 0112 3310 0013 2558 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 COM ECF													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315084077111		PIS/COF. EST. DO SUBST. TRANS.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251143593221 01/05/2025 09:21:34									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402064									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DE EMISSÃO 01/05/2025									
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 01/05/2025									
FATURA													
DOCUMENTO 39110		VALOR BRUTO 5.431,98		VALOR DESCONTO 0,00									
		VALOR LÍQUIDO 5.431,98		DATA VENCIMENTO 15/05/2025									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,13		VALOR DO ICMS 4,52		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.431,98											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.431,98									
DESCONTO 0,00		OUT. ECF/ACCESÓRIAS 0,00											
TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTI									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CEP	DTOR	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
102		ARLA 32 GRANEL	0,00	31021010	000	5929	L	7,00	3,59	25,13	25,13	4,52	18,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	487,21	27101921	061	5929	L	283,4417	6,39	1.811,19	0,00	0,00	0,00
90952	820101012	DIESEL B S 500	253,80	27101921	061	5929	L	150,00	6,29	943,50	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	973,34	27101259	061	5929	L	435,4945	6,09	2.652,16	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO- PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA													
REFERENTE													
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250407569563000144590004115644879093250293, 352504075695630001445900041156448720698603, 35250407569563000144590004115644885290314230, 35250407569563000144590004115644885987834949, 35250407569563000144590004115644887261006818, 352504075695630001445900041156448917082, 80675, 35250407569563000144590004115644891841223841, 35250407569563000144590004115644894994079699, 35250407569563000144590004115644906299348869, 35250407569563000144590004115644906884671208, 35250407569563000144590004115644911525244034, 35250407569563000144590004115644912493055280, 35250407569563000144590004115644914953188595, 35250407569563000144590004115644915006531962, 3525040756956300014459004115644915011179484													
RESERVAÇÃO AO FISCO													
Matheus Silva Mufalo RG: 30008476-5													



AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.233
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3525 0507 5695 6300 0144 5500 1000 0112 3310 0013 2558

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 COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315084077111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.569.563/0001-44	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251143593221 01/05/2025 09:21:34
------------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 560,46 (10,32%) Federal, R\$ 1153,89 (21,24%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) M
unicipal
- Fonte: IBPT - SP: 63390F
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.431,98

Motim do Mafalo
RG-37408305

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
 Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914
 Cidade: GARÇA
 CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP // Bairro: GUANABARA
 // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
 // INSCR. EST.: 315.084.077,111

Data: 01/05/2025 Fatura nr.: 39110 Vencimento: 15/05/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064
 CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.:
 Bairro.: VILA WILLIAMS Fax.:
 Cidade.: GARÇA Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
 conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
03/04/2025	487909	NOTAS A PRAZO		236,29	SU04G42
06/04/2025	488472	NOTAS A PRAZO		510,37	FYC9081
07/04/2025	488529	NOTAS A PRAZO		304,56	FUF7B32
07/04/2025	488589	NOTAS A PRAZO		192,08	DKI7B49
08/04/2025	488728	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO
11/04/2025	489170	NOTAS A PRAZO		182,76	DKI7B49
11/04/2025	489184	NOTAS A PRAZO		238,00	SU04G42
13/04/2025	489499	NOTAS A PRAZO		511,20	DKY7D68
16/04/2025	489878	NOTAS A PRAZO		70,00	SU04G42
16/04/2025	489914	NOTAS A PRAZO		121,01	DKI7B49
17/04/2025	490041	NOTAS A PRAZO		210,04	SU04G42
20/04/2025	490493	NOTAS A PRAZO		415,29	TKY7D68
22/04/2025	490629	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO
23/04/2025	490888	NOTAS A PRAZO		260,04	SU04G42
25/04/2025	491152	NOTAS A PRAZO		316,68	FUF7B32
26/04/2025	491249	NOTAS A PRAZO		399,46	TKY7D68
28/04/2025	491495	NOTAS A PRAZO		230,02	DKI7B49
28/04/2025	491500	NOTAS A PRAZO		943,50	1
28/04/2025	491501	NOTAS A PRAZO		229,78	SU04G42
TOTAL	19				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.431,98

Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Oito*****
 Centavos*****

GARÇA

, 01/05/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339974008349000000000363901018910820000543198

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.408

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.431,98

VALOR COBRADO 5.431,98

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EC1.B34.D84.EA7.DAC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
18931674M6



Nº da Nota:	166816
Série	2
Nº RPS:	468077
Data de Emissão:	16/04/2025
Competência:	04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758 Insc. Estadual
Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 CEP: 13562-400
Complemento: Bairro: SANTA FELICIA
Município: SAO CARLOS UF SP País: Brasil
E-mail: sapra@sapra.com.br Telefone: 16 33622700
Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Municipal Insc. Estadual ISENTA
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VL WILLIAMS
Município: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br; mandriollo@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VL Unit.: R\$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/05/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 09/12 ABR/2025
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.

INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese da Documentação de Arrecadação de Receitas Federais (Daf) eletrônico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o., IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 147.90

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		147,90	2,00	2,96	Não 147,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

18931674M6

Número da Nota:

166816

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 01/6243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000004206421601011410830000014790

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.409

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 147,90

VALOR COBRADO 147,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CA2.D35.195.7B5.2F3

=====

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083782564293980466910009110830000107275

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.410

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.072,75

VALOR COBRADO 1.072,75

NR.AUTENTICACAO 4.21F.EF3.150.A51.E01

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.

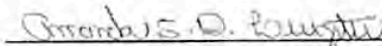
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		Número Carteira Profissional 02278800000	Série 00408
PERÍODOS			
De Aquisição 05/07/2023 A 04/07/2024	De Gozo das Férias 19/05/2025 A 02/06/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.273,60 P
Salário Base:	8.243,60	1/3 das Férias:	1.424,53 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	8.547,20	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	607,32 D
		Desconto do imposto de Renda:	451,84 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.698,13 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.059,16 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.638,97 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.638,97 (quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 17/04/2025	
 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.638,97(quatro mil seiscentos e trinta e oito reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 16/05/2025 GARÇA	 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	
CPF/CNPJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	16/05/2025
VALOR:	4.638,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D59.AE6.3CF.795.87A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)Atendimento: de segunda à sexta
das 8 às 18h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.

Bradesco

237-2

23790.00108 52022.067566 35026.546008 3 10600000100277

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/04/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/04/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 15	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20220675635-7		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.002,77		Valor Documento
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2025	Fim Vigência 23/05/2025	1.002,77	



Bradesco

237-2

23790.00108 52022.067566 35026.546008 3 10600000100277

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/04/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/04/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 15	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20220675635-7
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.002,77			Valor do Documento 1.002,77	
Início Vigência 24/04/2025	Final Vigência 23/05/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1.002,77 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910692000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Cód Emp	Nome	Descrição Ccusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA	40000558877	6,39
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA	05061700988	6,39
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA	34151404821	6,39
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	08769098883	6,39
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA	44127638893	6,39
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA	12505051860	6,39
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA	34617632840	6,39
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA	33650205866	6,39
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	45601271828	6,39
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA	29901364876	6,39
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA	39325704803	6,39
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA	22969580870	6,39
111	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - MEDIA	40650309863	6,39
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	15934466836	6,39
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA	40236406892	6,39
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA	11308558805	6,39
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA	29242378828	6,39
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA	13293440819	6,39
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	27763059826	6,39
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA	31275906877	6,39
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA	28946019808	6,39
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA	05853592882	6,39
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA	12751293824	6,39
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA	19103456870	6,39
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA	13089509857	6,39
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA	30258440864	6,39
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA	06301159829	6,39
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22222692881	6,39
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA	58568620159	6,39
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	26789439846	6,39
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA	29413181861	6,39
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA	05850652841	6,39
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA	13088161890	6,39
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA	34353540890	6,39
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA	26444299861	6,39
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA	04521728880	6,39
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA	14721773803	6,39
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA	29492997843	6,39
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA	08223965801	6,39
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA	26905979856	6,39
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA	41515178803	6,39
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA	26275799838	6,39
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA	33343991848	6,39
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA	42148809865	6,39
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA	26376611869	6,39
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA	36150663833	6,39
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA	19091006846	6,39
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA	06797796806	6,39
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA	08492802812	6,39
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA	33724481896	6,39
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA	39599445864	6,39
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA	28476444826	6,39
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA	22295878896	6,39
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA	14058318805	6,39
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA	34738978845	6,39
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA	30276681886	6,39
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA	20405370822	6,39
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA	39266403830	6,39

111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA	28686058850	6,39
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA	17059600817	6,39
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA	14573470832	6,39
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA	41827076801	6,39
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	42628509865	6,39
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	31198127813	6,39
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	35822753884	6,39
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	36688085895	6,39
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA	09266689866	6,39
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA	27569701828	6,39
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA	35103910802	6,39
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	36906497812	6,39
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA	33800388812	6,39
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27805162832	6,39
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA	32319809848	6,39
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA	29698141880	6,39
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA	49049847811	6,39
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA	46593143839	6,39
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA	48950066890	6,39
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA	44438704820	6,39
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA	28316181851	6,39
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	29376636805	6,39
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27272936827	6,39
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA	28941333830	6,39
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA	32513854888	6,39
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA	14131539845	6,39
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	39039849811	6,39
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	34231520879	6,39
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA	31701940892	6,39
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA	33313853870	6,39
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA	30667964851	6,39
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	39334033835	6,39
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA	42444944801	6,39
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA	32421255848	6,39
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA	40485700808	6,39
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA	17458025840	6,39
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA	37615197880	6,39
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA	40911174818	6,39
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA	32565627874	6,39
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA	32125774879	6,39
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA	36076650877	6,39
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA	43985713880	6,39
111	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	01542054869	6,39
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA	33630885829	6,39
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA	28363394890	6,39
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA	39754358877	6,39
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA	47610386839	6,39
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA	31911934805	6,39
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA	32193036845	6,39
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA	38529478800	6,39
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA	32190742862	6,39
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA	35825009850	6,39
111	TATIANA BERTINI LEMES	AHBB - MEDIA	40572621809	6,39
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA	16750913822	6,39
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA	30320692892	6,39
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22488417874	6,39
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA	14567914864	6,39
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA	32732548820	6,39
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	45275393881	6,39

111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA	41503949893	6,39
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA	46440996860	6,39
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA	33948953821	6,39
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA	38426828833	6,39
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA	36546670828	6,39
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	41892361876	6,39
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA	26705147822	6,39
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA	41735107808	6,39
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA	34971222898	6,39
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA	42236877862	6,39
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA	54494106895	6,39
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA	22172110809	6,39
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	42331438862	6,39
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA	33191449876	6,39
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA	40121653803	6,39
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	17056168876	6,39
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA	48809919882	6,39
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA	43945370884	6,39
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA	07897564800	6,39
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA	41920893865	6,39
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA	28214746876	6,39
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA	42252469811	6,39
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA	48498850800	6,39
111	LARISSA DE PAULA CARDOSO	AHBB - MEDIA	48449416825	6,39
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA	42174808811	6,39
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA	37422678844	6,39
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA	28330638812	6,39
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	02406847454	6,39
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA	27775559829	6,39
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA	45134853886	6,39
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA	48404965870	6,39
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA	32632556813	6,39
111	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	AHBB - MEDIA	34081136882	6,39
111	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	AHBB - MEDIA	04627302550	6,39
111	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	AHBB - MEDIA	47498014882	6,39
111	BRUNA DE FREITAS CORREIA	AHBB - MEDIA	44356267800	6,39
111	LUIS GUILHERME BRANDÃO	AHBB - MEDIA	39025305881	6,39
111	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	AHBB - MEDIA	45976700845	6,39
111	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	AHBB - MEDIA	46245821878	6,39
111	VANESSA NONATO CALDEIRA DE	AHBB - MEDIA	39639735876	6,39
				1.002,77

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306283062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202206756635026546008310600000100277

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.501

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.002,77

VALOR COBRADO 1.002,77

NR.AUTENTICACAO 3.54F.AD3.0DD.C8F.FC8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800.729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e

3516705225396862900019600000000009025049121761695

Número da NFS-e
90

Competência da NFS-e
01/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2025 14:55:13

Número da DPS
122

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2025 14:55:13


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

53.968.629/0001-96

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresarial

53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

E-mail

CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Endereço

LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARÇA

Município

Garça - SP

CEP

17404-086

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO
Código de Tributação Nacional

17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R\$1694,00

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM REIMBUBINAMENTO DO MOTOR TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R\$2922,00

TERMO DE COLABORAÇÃO 03 DE 2013 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA REFERENTE AO CONVÊNIO MÉDICO COMPLEXIDADE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL
Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.616,00

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\$ 4.616,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.616,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS
Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ENTRADA PARA 28 DIAS 1 PARCELA PARA 30 DIAS 2 60 E 3 90 DIAS

Matheus Mufalo
RG: 37.468.446-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.886-6

FAVORECIDO: 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

CPF/CNPJ: 53.968.629/0001-96

VALOR: R\$ 1.154,00

DEBITO EM: 15/05/2025

DOCUMENTO: 051502

AUTENTICACAO SISBB: E.D56.675.327.425.BE7

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.37969.04-3		11 Nome TAMARA CRISTINA OSHIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GABRIELA, 1086					13 Bairro ARACELI
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 089417 - 00317 / SP		18 CPF 392.664.038-30
19 Data de Nascimento 08/01/1992		20 Nome da Mãe CLAUDIA DELFINO DA CRUZ			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.751,81	24 Data de Admissão 10/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/04/2025	26 Data de Afastamento 10/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 10/faltas e DSR)	R\$ 118,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 934,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 186,93	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/04/2024 a 09/04/2025	R\$ 2.803,93	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.059,26
69 - Aviso-Prévio Indenizado 19/dias	R\$ 1.775,82	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 233,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 186,93
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.299,98
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\$ 8,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 87,62
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 131,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.168,45

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.37969.04-3		11 Nome TAMARA CRISTINA OSHIRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 089417 - 00317 / SP	18 CPF 392.664.038-30	19 Data de Nascimento 08/01/1992	20 Nome da Mãe CLAUDIA DELFINO DA CRUZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 11/04/2025	26 Data de Afastamento 10/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 15 de maio de 2025, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso 15 de maio de 2025

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Tamara Cristina Oshiro
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/01/2024

Dados Pessoais

Nome civil

TAMARA CRISTINA OSHIRO

CPF

392.664.038-30

Data de nascimento

08/01/1992

Contratos de trabalho

10/04/2019 - 10/05/2025

Data da projeção do aviso prévio indenizado

29/05/2025

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo

TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Função

TEC. ENFERMAGEM

CBO Função

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.381,54 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/01/2024

ANOTAÇÕES

10/05/2025 - Rescisão Contratual

03/06/2024 - Férias 03/06/2024 a 02/07/2024

01/11/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/11/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

05/06/2023 - Férias 05/06/2023 a 04/07/2023

01/12/2022 - Salário definido para R\$ 2.381,54 Por mês

01/09/2022 - Salário definido para R\$ 2.302,15 Por mês

04/07/2022 - Férias 04/07/2022 a 02/08/2022

01/07/2022 - Salário definido para R\$ 2.213,61 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2022

01/02/2022 - Salário definido para R\$ 2.128,47 Por mês , com efeito a partir de 01/01/2022

01/12/2021 - Salário definido para R\$ 2.070,29 Por mês

01/12/2021 a 10/05/2025 - CBO Função exercida 3222-05

01/12/2021 a 10/05/2025 - Função exercida de TEC. ENFERMAGEM

01/12/2021 a (atual) - Cargo exercido de TEC. ENFERMAGEM

01/06/2021 - Salário definido para R\$ 1.954,58 Por mês

01/06/2021 - Férias 01/06/2021 a 30/06/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/07/2020 - Férias 01/07/2020 a 30/07/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

10/03/2020 - Salário definido para R\$ 1.915,32 Por mês , com efeito a partir de 10/03/2020

01/07/2019 - Salário definido para R\$ 1.723,94 Por mês , com efeito a partir de 01/07/2019

10/04/2019 - Salário definido para R\$ 1.641,85 Por mês

10/04/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

10/04/2019 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

10/04/2019 a 30/11/2021 - Cargo exercido de TEC ENFERMAGEM

10/04/2019 a 10/05/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

10/04/2019 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/01/2024

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	19/05/2025
VALOR:	7.168,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AE2.866.332.00B.215

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

19/05/2025

as 21:59:59 (Brasilia)

Valor a recolher

Num. de Pág. 1

Identificador	0125051570653863-6
---------------	--------------------

Tag
FGTS TAMARA

7.500,10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competencia	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisorio	Indenizacao Compensatoria	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0.00	245.02	7.086.70	0.00	7.331.72
04/2025	1	168.38	0.00	0.00	0.00	168.38
Total FGTS:		168.38	245.02	7.086.70	0.00	7.500.10

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:	7.500,10
----------------	----------

Observações

Data de geração da Guia 15/05/2025 às 14:29:13 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**[illegible]

Payload Location:

www.broadcom.com | [hwinfo@broadcom.com](mailto:mailto:hwinfo@broadcom.com) | <http://api.broadcom.com/v1.0/20120420092112200120>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.24
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250516192338669747040
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R\$7.500,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/05/2025 - 16:46:31
COD PRODUTO: 7593ebfc05da4c71b7a1d6c115891ab6
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: 16/05/2025 - 16:46:32

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 5.5EE.442.EB0.46A.084

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO.LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 924 SÉRIE 1 Page 1 of 2		 CHAVE DE ACESSO 35250467504217000100550010000009241018711008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251132798469											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 30/04/2025									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 30/04/2025									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.412,78											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DESPESA 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.412,78									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC									
QUANTIDADE		ESPECIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSC. ESTADUAL									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	19,000	35,00	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	48,000	21,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	12,000	25,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	5,000	21,90	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	8,000	42,90	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
254	CARNE SECA (1)	19023000	0102	5.102	KG	3,000	56,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	2,000	17,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0102	5.102	KG	3,000	19,50	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5.102	KG	5,000	25,90	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	47,000	31,00	1.457,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	5,174	12,00	62,08	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSION 30/04/2025 VALOR TOTAL 4.412,78 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS
SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 924
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO.LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 924 SÉRIE 1 Page 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 35250467504217000100550010000009241018711008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251132798469	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 67.504.217/0001-00	

Bruno Joaquim Uccelli
 507.890.134-01
 Auxiliar de Administração


Termo de Colaboração 03/2023. Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).		RESERVADO AO FISCO
MD5- M		
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/04/2025 VALOR TOTAL: 4.412,78 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS GARÇA-SP		NF-e Nº 924 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:26
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	4.412,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
=====	
NR.AUTENTICACAO	7.208.0AD.106.5BD.34A

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.131
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO
RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		0 - Entrada 1 - Saída 1	
		Nº 000.002.131 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0021 3110 8029 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 VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251194602102 - 06/05/2025 13:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/05/2025
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA-SAÍDA 06/05/2025
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA-SAÍDA 13:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/05/2025 / V. Orig.: 1.362,90 / V. Liq.: 1.362,90

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.362,90
VALOR TOTAL DA NOTA	1.362,90				

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	84,0000	14,0000	1.176,00					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	6,6750	28,0000	186,90					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615				

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MÉDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA.	RESERVADO AO FISCO

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.362,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO	4.DA3.606.4C6.DBC.078
-----------------	-----------------------

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Maio de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/05/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 49.522,09
19/05/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 13.488,11

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 16 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17 10:09:04 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2025	Data do Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25138.5946020-1	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344083115			Valor Total do Documento 609.289,37

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	415.224,02			415.224,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	112,25			112,25
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	193.953,10			193.953,10
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		609.289,37			609.289,37

SENDER (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX



12/06/2025, 11:56

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810006092-0 89370385251-6
40071625138-3 59460201177-9

Data do pagamento 19/05/2025
Numero do Documento 07.16.25138.5946020-1
Valor Total 609.289,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051903
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.B3D.15A.E84.404

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 122.865,07	R\$ 122.134,13
BILAC	R\$ 6.771,32	R\$ 1.816,03
GABRIEL	R\$ 1.110,82	R\$ 325,82
PIACATU	R\$ 1.103,72	R\$ 171,76
GARÇA HSL	R\$ 46.725,85	R\$ 7.286,68
GARÇA MEDIA	R\$ 49.522,09	R\$ 13.488,11
GARÇA UTI	R\$ 12.134,36	R\$ 3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 8.963,31	R\$ 2.531,04
LOUVEIRA	R\$ 28.791,79	R\$ 12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 15.606,53	R\$ 4.445,54
PA SÃO DIMAS	R\$ 16.190,96	R\$ 2.003,42
ARAGUARI	R\$ 50.322,43	R\$ 23.188,48
MATRIZ	R\$ 360,55	R\$ -
TIMOTEO	R\$ 54.867,47	R\$ 520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 415.336,27	R\$ 193.953,10
TOTAL	R\$	609.289,37

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA			
NOTA INSS - TABOÃO			
ITAPOLIS			
NOTA INSS - ITAPOLIS			
AMPARO CONV 14/2024			
AMPARO CONV 01/2025			
AMPARO COLO E ENDO			
AMAPRO UPA SÃO DIMAS			
GARÇA - MEDIA			
NOTA INSS HSL			
GARÇA - HSL			
GARÇA - UTI			
GARÇA - PARTICULAR			
BILAC			
GABRIEL MONTEIRO			
PIACATU			
LOUVEIRA			
NOTA INSS LOUVEIRA			
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS			
NOTA INSS SANTA CRUZ			
ARAGUARI			
SEDE - RH			
SANTA CASA ITAPOLIS			
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$		-
TOTAL GERAL:	R\$ 609.289,37		

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
 Competência: 04/2025
 Complemento: Todos

Página: 1/3
 Emissão: 17/05/2025
 Horas: 18:12:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.931,82	0,00	0,00	0,00	9,27	245,22
7037	ADRIANE JACOMINI	6.284,08	0,00	0,00	0,00	10,97	689,35
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.667,51	0,00	0,00	0,00	8,15	217,30
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.976,51	0,00	0,00	0,00	8,42	250,58
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	8.157,41	389,78	0,00	0,00	11,13	951,62
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.565,95	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
9766	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	4.302,67	0,00	0,00	0,00	9,57	411,95
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.675,59	0,00	0,00	0,00	8,15	218,03
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.992,65	0,00	0,00	0,00	10,19	508,55
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.362,34	0,00	0,00	0,00	11,42	587,02
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.330,65	0,00	0,00	0,00	8,80	293,08
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.588,29	0,00	0,00	0,00	8,12	210,17
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.856,04	0,00	0,00	0,00	10,08	489,42
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
9074	BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	1.365,97	0,00	0,00	0,00	7,50	102,44
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	5.207,48	0,00	0,00	0,00	10,98	538,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3.833,45	0,00	0,00	0,00	9,22	353,41
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.179,11	0,00	0,00	0,00	9,45	394,89
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.761,76	0,00	0,00	0,00	8,18	225,78
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3.479,14	0,00	0,00	0,00	8,94	310,90
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	10,79	342,69
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.397,50	0,00	0,00	0,00	9,67	425,23
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.509,26	0,00	0,00	0,00	8,09	203,06
2515	DANILO CORREA	5.054,42	0,00	0,00	0,00	10,23	517,20
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.025,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,41
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.727,75	0,00	0,00	0,00	8,16	222,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.011,00	0,00	0,00	0,00	8,46	254,72
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,03	188,08
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	5.847,57	0,00	0,00	0,00	10,74	628,24
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2.982,60	0,00	0,00	0,00	8,43	251,31
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	3.587,11	0,00	0,00	0,00	9,03	323,85
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.604,11	0,00	0,00	0,00	10,79	347,31
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
8800	FABIANO RUYS	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.373,01	0,00	0,00	0,00	8,04	190,80
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	3.015,85	0,00	0,00	0,00	8,47	255,30
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.056,04	0,00	0,00	0,00	10,23	517,42
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.636,34	0,00	0,00	0,00	8,14	214,50
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	3.012,76	0,00	0,00	0,00	8,46	254,93
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.371,40	0,00	0,00	0,00	8,33	190,65
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.983,87	0,00	0,00	0,00	8,43	251,46
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.945,68	0,00	0,00	0,00	9,30	366,88

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal, Complementar e CCT
 Competência: 04/2025
 Complemento: Todos

Página: 2/3
 Emissão: 17/05/2025
 Horas: 18:12:28

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	1.861,83	0,00	0,00	0,00	7,78	144,79
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	5.377,94	0,00	0,00	0,00	10,46	562,49
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.591,43	0,00	0,00	0,00	10,59	592,38
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	5.442,38	0,00	0,00	0,00	10,50	571,51
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.067,55	0,00	0,00	0,00	10,24	519,04
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.534,52	0,00	0,00	0,00	8,10	205,33
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.193,31	0,00	0,00	0,00	9,46	396,64
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.703,88	0,00	0,00	0,00	10,66	608,12
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.603,08	0,00	0,00	0,00	8,12	211,50
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.383,23	0,00	0,00	0,00	8,04	191,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.356,96	0,00	0,00	0,00	8,25	189,35
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.501,76	0,00	0,00	0,00	9,77	439,83
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	5.190,11	0,00	0,00	0,00	10,33	536,19
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.409,59	0,00	0,00	0,00	8,05	194,09
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.057,89	0,00	0,00	0,00	8,51	260,35
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.533,42	0,00	0,00	0,00	8,10	205,23
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.377,67	0,00	0,00	0,00	9,65	422,45
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.243,84	0,00	0,00	0,00	7,98	179,17
8570	KAMILA ALVES FARIA	4.377,67	0,00	0,00	0,00	9,65	422,45
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.480,00	0,00	0,00	0,00	8,08	200,43
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.803,94	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	3.176,36	0,00	0,00	0,00	8,64	274,56
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.889,04	0,00	0,00	0,00	10,11	494,04
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.637,55	0,00	0,00	0,00	9,07	329,91
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.418,84	0,00	0,00	0,00	8,06	194,92
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.328,61	0,00	0,00	0,00	8,02	186,80
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.056,98	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.783,60	0,00	0,00	0,00	8,18	227,75
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.150,12	0,00	0,00	0,00	9,43	391,41
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8517	MARCIA HELENA BECALETO	2.089,89	0,00	0,00	0,00	7,91	165,32
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.541,60	0,00	0,00	0,00	8,96	205,97
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	4.648,03	0,00	0,00	0,00	9,90	460,30
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.329,13	0,00	0,00	0,00	8,02	186,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.442,50	0,00	0,00	0,00	8,07	197,05
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.200,70	0,00	0,00	0,00	8,67	277,48
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.565,96	0,00	0,00	0,00	10,79	342,69
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.978,28	0,00	0,00	0,00	8,42	250,79
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	2.293,84	0,00	0,00	0,00	8,01	183,67
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.177,81	0,00	0,00	0,00	7,95	173,23
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.379,45	0,00	0,00	0,00	8,04	191,38
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.464,16	0,00	0,00	0,00	8,08	199,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.146,08	0,00	0,00	0,00	10,30	530,03
7776	PATRICIA MANTUANI	2.056,99	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.352,67	0,00	0,00	0,00	9,63	418,95
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3.907,23	0,00	0,00	0,00	9,27	362,27
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.056,99	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
7795	POLYANA HELY DIAS	4.377,67	0,00	0,00	0,00	9,65	422,45
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.910,96	0,00	0,00	0,00	8,34	242,71
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.039,82	0,00	0,00	0,00	11,10	515,15
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	3.028,37	0,00	0,00	0,00	8,48	256,80
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.043,91	0,00	0,00	0,00	10,22	515,73
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.294,03	0,00	0,00	0,00	8,76	288,68
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.416,52	0,00	0,00	0,00	11,03	707,89

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.066,99	0,00	0,00	0,00	8,52	261,44
2688	ROSANA GOMES FELIX	5.250,96	0,00	0,00	0,00	10,37	544,71
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.447,19	0,00	0,00	0,00	8,07	197,47
2605	ROSELY VASCO	1.990,24	0,00	0,00	0,00	7,86	156,35
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,03	188,03
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.121,87	0,00	0,00	0,00	9,41	388,02
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.252,67	0,00	0,00	4.099,94	9,52	404,95
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.945,68	0,00	0,00	3.035,14	9,30	366,88
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.056,97	0,00	0,00	0,00	7,89	162,35
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.803,93	0,00	0,00	0,00	8,20	229,87
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.104,83	0,00	0,00	0,00	7,92	166,66
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.792,65	0,00	0,00	0,00	10,03	480,55
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.756,81	0,00	0,00	0,00	8,17	225,34
7098	TATIANA BERTINI LEMES	2.122,57	0,00	0,00	0,00	7,93	168,26
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	4.023,86	0,00	0,00	0,00	9,35	376,26
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.914,23	0,00	0,00	0,00	8,34	243,11
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.096,72	0,00	0,00	0,00	10,26	523,12
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	4.277,67	0,00	0,00	0,00	9,55	408,45
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.966,16	0,00	0,00	0,00	9,33	249,34
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.767,62	0,00	0,00	0,00	8,18	226,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.251,80	0,00	0,00	0,00	7,99	179,89
Empregados:	157	Total:	534.496,99	389,78	0,00	7.135,08	49.522,09
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	157	Total:	534.496,99	389,78	0,00	7.135,08	49.522,09

Comp 04/2025 - Data pago 08/05/2025 - Lançamento

EMPREGADOS							
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	0,25	0,00	0,00	0,00	10,79	0,03
Empregados:		1	Total:	0,25	0,00	0,00	0,03
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		1	Total:	0,25	0,00	0,00	0,03

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	534.497,24	389,78	49.522,12	0,00	0,00	0,00	7.135,08	0,00	42.387,04

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:01
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	49.522,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO E.F80.372.03C.7BD.B1A

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2025 a 30/04/2025										
:MPREGADOS										
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	Mensal 03/25	1.990,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 03/25	454,87	47,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 03/25	6.284,08	689,35	0,00	0	0,00	27,50	896,00	642,55
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	Mensal 03/25	2.565,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/25	1.969,63	154,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 03/25	2.991,03	252,32	189,59	1	0,00	7,50	169,44	21,74
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 03/25	5.056,04	517,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,42
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	Mensal 03/25	4.792,65	480,55	189,59	1	0,00	22,50	662,77	264,79
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 03/25	4.352,67	418,95	0,00	0	0,00	22,50	662,77	222,32
7845	AMANDA SCONBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 03/25	8.547,20	951,62	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.140,65
7818	ANA CAROLINA DEMORTI PERRI	Mensal 03/25	2.565,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 03/25	3.945,68	366,88	189,59	1	0,00	15,00	381,44	126,94
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 03/25	4.397,50	425,23	379,18	2	0,00	15,00	381,44	157,52
9766	ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	Mensal 03/25	1.792,71	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 03/25	2.675,59	218,03	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 03/25	2.496,32	332,24	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Mensal 03/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 03/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/25	4.792,65	480,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	222,14
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 03/25	4.471,77	602,34	379,18	2	0,00	15,00	381,44	142,10
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO P	Mensal 03/25	4.889,04	494,04	379,18	2	0,00	22,50	662,77	240,79
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 03/25	2.803,94	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,62
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	2.529,50	204,88	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 03/25	4.856,04	489,42	0,00	0	0,00	22,50	662,77	319,72
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 03/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 03/25	4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	Mensal 03/25	1.342,38	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9074	BEATRIZ RISSI PELUSSARI ORETEA	Mensal 03/25	4.352,67	418,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	180,18
9074	BEATRIZ RISSI PELUSSARI ORETEA	Rescisão	302,80	22,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	62,50
9074	BEATRIZ RISSI PELUSSARI ORETEA	13o Resc.	1.063,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 03/25	1.957,18	223,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 03/25	3.705,97	338,12	568,77	3	0,00	7,50	169,44	40,49
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 03/25	4.179,11	394,89	0,00	0	0,00	22,50	662,77	188,68
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 03/25	2.757,12	225,37	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	Mensal 03/25	2.706,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 03/25	2.931,37	245,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,03
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 03/25	2.239,68	320,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 03/25	4.397,50	425,23	0,00	0	0,00	22,50	662,77	230,99
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT	Mensal 03/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 03/25	2.374,80	190,96	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 03/25	4.683,65	465,29	379,18	2	0,00	22,50	662,77	201,05
8943	DANILLO FERNANDES ANDREANI	Mensal 03/25	3.945,68	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	125,69
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 03/25	2.950,75	247,49	189,59	1	0,00	7,50	169,44	19,09

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 03/25	2.727,75	222,72	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 03/25	2.983,69	251,44	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 03/25	1.982,37	156,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 03/25	2.060,94	258,28	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 03/25	4.252,67	404,95	189,59	1	0,00	15,00	381,44	167,28
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANIZ	Mensal 03/25	4.792,65	480,55	379,18	2	0,00	22,50	662,77	222,14
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Mensal 03/25	2.986,07	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,16
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 03/25	2.832,80	275,97	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 03/25	2.674,13	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Férias	1.883,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 03/25	200,36	184,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Compl. 03/25	0,00	1,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	9,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Férias	7,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAT	Mensal 03/25	2.177,82	173,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8800	FABIANO RUYS	Mensal 03/25	5.208,77	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	382,12
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 03/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 03/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 03/25	1.855,73	171,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 03/25	2.373,01	190,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Mensal 03/25	2.995,14	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	12,84
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 03/25	5.056,04	517,42	379,18	2	0,00	22,50	662,77	273,10
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	Mensal 03/25	2.673,49	217,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 03/25	2.919,18	243,70	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	Mensal 03/25	580,75	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 03/25	2.396,32	315,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 03/25	2.828,34	232,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,23
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 03/25	3.945,68	366,88	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,38
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	Mensal 03/25	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 03/25	4.889,04	494,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Férias	3.259,36	284,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	385,49
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 03/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 03/25	5.195,93	537,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 03/25	2.251,80	179,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,61
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 03/25	3.637,55	329,91	379,18	2	0,00	15,00	381,44	57,83
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 03/25	2.528,64	204,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 03/25	2.955,82	265,12	189,59	1	0,00	7,50	169,44	18,14
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	18,05	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 03/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 03/25	4.889,04	494,04	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Férias	3.259,36	284,52	189,59	1	0,00	7,50	169,44	39,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 03/25	3.637,55	329,91	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,71
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 03/25	2.690,54	219,37	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,90
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 03/25	2.448,70	947,90	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 03/25	2.243,84	179,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 03/25	152,92	55,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Férias	371,07	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 03/25	4.755,95	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	280,24
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	Mensal 03/25	5.123,12	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	362,85
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 03/25	2.419,01	194,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 03/25	2.254,18	185,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 03/25	2.533,42	205,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.719,35	362,09	379,18	2	0,00	15,00	381,44	65,27
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 03/25	2.243,84	179,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8570	KAMILA ALVES FARIA	Mensal 03/25	4.327,67	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	183,88
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 03/25	1.391,80	138,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 03/25	4.792,65	480,55	0,00	0	0,00	22,50	662,77	307,45
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 03/25	4.889,05	494,05	189,59	1	0,00	22,50	662,77	283,45
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 03/25	3.637,55	329,91	0,00	0	0,00	15,00	381,44	114,71
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 03/25	2.350,68	188,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 03/25	2.029,44	161,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	Mensal 03/25	2.056,97	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 03/25	2.863,93	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 03/25	2.783,60	227,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,25
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 03/25	4.234,29	402,38	379,18	2	0,00	15,00	381,44	136,47
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 03/25	2.565,97	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8517	MARCIA HELENA BECALETO	Mensal 03/25	2.089,89	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 03/25	239,22	21,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	Mensal 03/25	4.659,68	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	258,58
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 03/25	2.329,13	186,85	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 03/25	4.121,87	388,02	0,00	0	0,00	15,00	381,44	178,64
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 03/25	2.177,81	173,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 03/25	2.373,13	190,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 03/25	3.314,30	291,12	189,59	1	0,00	15,00	381,44	43,60
2677	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 03/25	2.565,96	342,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 03/25	2.978,28	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	11,57
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	Mensal 03/25	2.293,83	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 03/25	1.887,44	149,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 03/25	2.308,72	185,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 03/25	2.559,60	900,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 03/25	5.098,10	523,31	379,18	2	0,00	22,50	662,77	281,24
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 03/25	2.056,97	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 03/25	4.427,67	429,45	379,18	2	0,00	15,00	381,44	161,42
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 03/25	2.794,62	228,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 03/25	2.056,98	162,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 03/25	4.427,67	429,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	236,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 03/25	2.565,96	208,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 03/25	591,24	70,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	Mensal 03/25	2.958,98	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	10,12
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 03/25	4.965,52	504,75	0,00	0	0,00	22,50	662,77	340,90
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Compl. 03/25	253,09	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	59,41
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 03/25	2.714,43	224,10	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 03/25	2.472,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 03/25	3.294,03	288,68	0,00	0	0,00	15,00	381,44	69,36
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 03/25	6.416,52	707,89	189,59	1	0,00	27,50	896,00	621,74
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 03/25	2.988,34	252,00	189,59	1	0,00	7,50	169,44	21,57
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 03/25	5.985,96	647,61	568,77	3	0,00	27,50	896,00	415,63
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 03/25	2.278,19	182,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 03/25	1.990,24	156,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	Mensal 03/25	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 03/25	2.060,94	258,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNAND	Mensal 03/25	4.252,67	404,95	379,18	2	0,00	15,00	381,44	138,84
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 03/25	2.565,96	208,16	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 03/25	3.035,14	257,62	189,59	1	0,00	7,50	169,44	24,65
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 03/25	2.056,98	162,35	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 03/25	2.803,93	229,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	Mensal 03/25	4.792,65	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,50
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 03/25	2.089,89	165,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/25	2.987,31	251,88	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,72
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 03/25	2.335,71	187,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 03/25	4.877,12	492,38	0,00	0	0,00	22,50	662,77	323,80
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 03/25	345,34	34,37	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOHA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 03/25	3.012,03	254,84	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,13
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 03/25	2.251,80	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 03/25	2.251,81	179,89	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			482.086,79	38.693,29						13.488,11
Impregados: 164 Estagiários: 0 Contribuintes:			482.086,79	38.693,29	22.592,81					13.488,11
Total Geral:										
Impregados: 153 Estagiários: 0 Contribuintes:			482.086,79	38.693,29	22.592,81					13.488,11

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:01
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 13.488,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO 1.DB7.436.666.2DC.C0D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 122734
 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base do Cálculo R\$ 1.073,83	Qtde Notas 1	Vencimento 25/05/2025	Referência 4/2025	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1136351-1-4	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 53,69	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 53,69	

Autenticação Mecânica

Impressa em 04/05/2025 às 15:12 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2025	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70		Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/05/2025	Código de Baixa 2-1136351-1-4	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 53,69	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 53,69	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ, SICOOB. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR:					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 122734 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81750000000-2 53691651202-6 50525020120-7 01136351004-8



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	122734	R\$ 1.073,83	5,00 %	R\$ 53,69
Total de notas: 1					R\$ 53,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81750000000-2 53691651202-6
50525020120-7 01136351004-8
Data do pagamento 19/05/2025
Valor em Dinheiro 53,69
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 53,69

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 2.C42.CFE.E47.3D2.A80

16/05/25, 11:26

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE, 550, CENTRO - 17450000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 2171 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 6512 9854 6203 5500 1000 0021 7110 0084 3459 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251255969150 - 12/05/2025 13:20:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314015587110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 12.965.462/0002-03	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/05/2025
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2025
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA	UF SP	FONE / FAX (34) 0750-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:20:37

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 23,96	VALOR DO ICMS R\$ 4,31	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.805,65
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.805,65

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	15,0550	R\$ 3,59615	R\$ 54,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2486	MARACUJA AZEDO kg	08109015	040	5929	KG	1,4750	R\$ 8,98983	R\$ 13,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	11,8550	R\$ 9,51835	R\$ 112,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	10,2400	R\$ 13,45117	R\$ 137,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	18,5350	R\$ 3,80901	R\$ 70,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	3,0000	R\$ 4,99000	R\$ 14,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20466	RUCULA mc  736532623683 Comercial	07052900	040	5929	UN	7,0000	R\$ 5,41857	R\$ 37,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	7,8900	R\$ 4,31812	R\$ 34,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	7,0740	R\$ 3,49025	R\$ 24,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2387	PIMENTAO VERDE kg	07098000	040	5929	KG	1,2250	R\$ 10,00000	R\$ 12,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

16/05/25, 11:26

Qive

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6354	CHEIRO VERDE mc  7898961683188 Comercial	07099990	040	5929	UN	9,0000	R\$ 4,99000	R\$ 44,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un  7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	6,0000	R\$ 14,99000	R\$ 89,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	4,6350	R\$ 3,48867	R\$ 16,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,9200	R\$ 12,28261	R\$ 11,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30  7898942428036 Comercial	04071100	040	5929	UN	6,0000	R\$ 23,99000	R\$ 143,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	35,4750	R\$ 6,00507	R\$ 213,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	31,6000	R\$ 3,49019	R\$ 110,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,8650	R\$ 1,98965	R\$ 7,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	21,6300	R\$ 2,98983	R\$ 64,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	6,0000	R\$ 5,99000	R\$ 35,94	R\$ 23,98	R\$ 4,31	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	16,9700	R\$ 4,81261	R\$ 81,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,0000	R\$ 12,49000	R\$ 49,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	5,3650	R\$ 7,98882	R\$ 42,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	9,0000	R\$ 10,99000	R\$ 98,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,5250	R\$ 12,63762	R\$ 31,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	18,5750	R\$ 6,49044	R\$ 120,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,3200	R\$ 3,22131	R\$ 23,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,0000	R\$ 5,99000	R\$ 71,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,7480	R\$ 17,98128	R\$ 13,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,8750	R\$ 3,48936	R\$ 20,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 202 - COO: 363505 / NFC-e: 203 - COO: 430505, 431395, 431400, 433833, 434198 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal **TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)**

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.805,65

DEBITO EM: 19/05/2025

DOCUMENTO: 051902

AUTENTICACAO SISBB: F.E51.7B6.FEA.097.C18

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guiller Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 - Itatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 225.709

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002257091002476080

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

135251059485339

22/04/2025 17:54

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data de Emissão

22/04/2025

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/04/2025

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 225.709/1 Valor 96,64 Vencdo. 20/05/2025

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
96,64	17,40	0,00	0,00	96,64
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				96,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Item	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL OUTROS	VL TOTAL
01	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX	30059090	000	5102	PCT	10,00	9,663600	96,64	96,64	17,40			114,04
	Lote 022025 Val 01/01/2030					-10,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

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. RIBEIRAO PRETO N/P.256.762	
01.38593A327.2 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábais, 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 do Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.	

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083694439452124007710007310870000009664

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.903

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 96,64

VALOR COBRADO 96,64

NR.AUTENTICACAO C.OFF.8D3.629.80C.7AC

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.

SUPERMED COM. E IMP. DE PRÓD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0-ENTRADA 1-SAÍDA	N° 808435 SERIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8084 3514 8123 2176 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 135251060965435 22/04/2025 21:14:24									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6				DATA DA EMISSÃO 22/04/2025									
BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064		DATA ENTRADA/SAÍDA 23 ABR 2025									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA											
FATURA / DUPLICATA													
001 20/05/2025 179,56													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 179,56		VALOR DO ICMS 32,32		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,56									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 179,56									
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 179,56									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTJ									
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 3		ESPECIE CAIXA		UF SP									
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 34,20									
PESO LÍQUIDO 34,20													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESTNF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30003, Qtde: 3, Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 17/03/2027)	38089429	060	5102	CX	3	59,8533	179,56	179,56	32,32	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim da Silva 501.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>													
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 385935327 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) #R39V3 # Pedido: 812802 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2015 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,07 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). CONTADORIA AUXILIAR HOSPITALAR S. SÃO PAULO REPÚBLICA DE SÃO PAULO S. SÃO PAULO REPÚBLICA DE SÃO PAULO													

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000047668085701040510870000017956

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.904

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 179,56

VALOR COBRADO 179,56

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D80.5B2.D7A.54F.A5D

=====

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.

24/04/25, 12:54

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ,290, SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 153207 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1532 0710 2711 6395 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251059599443 - 22/04/2025 18.07:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22/04/2025	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA		
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX (14) 3407-5082	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	20/05/2025
Valor	R\$ 943,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 752,68	VALOR DO ICMS R\$ 91,87	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 2,53	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 943,42
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 11,64	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 943,42

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL PVM TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 31,300	PESO LÍQUIDO 31,300		

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 0,80MM 21G CT C/ 100 UN INJEX  7897889100661 Comercial	90183219	000	5102	UN	2.000,0000	R\$ 0,06590	R\$ 131,80	R\$ 131,80	R\$ 15,82	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
52249	ATADURA CESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER  7891800216387 Comercial	90211099	540	5102	UN	60,0000	R\$ 2,55367	R\$ 153,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML PHARLAB S+  7898216364480 Comercial	30042029	000	5102	FR	3,0000	R\$ 8,57333	R\$ 25,72	R\$ 25,72	R\$ 4,63	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+  7898179363346 Comercial pRedBC=41,67	30049099	020	5102	AP	400,0000	R\$ 0,20330	R\$ 81,32	R\$ 47,44	R\$ 5,69	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 HIPOLABOR G+  7898470681200 Comercial	30044990	500	5102	FR	20,0000	R\$ 1,04500	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 2,51	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

24/04/25, 12:54

Qive

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
56213	SONDA URETRAL Nº 04 PCT C/ 10 UN MEDSONDA  7898487860544 Comercial	90183929	040	5102	UN	10,0000	R\$ 0,36400	R\$ 3,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+  7896112190691 Comercial	30049039	500	5102	AP	540,0000	R\$ 0,97559	R\$ 526,82	R\$ 526,82	R\$ 63,22	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO 385935327_Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade),*HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H*,PEDIDO DE COMPRA:PDC#385935327#BIONEXO_Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2711639_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\$ 129,97 Estadual: R\$ 122,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Isento conforme convênio 126/10_(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013_(C) Isento de ICMS Conforme Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP - Convênio ICMS 01/99.

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.445.518-111
Auxiliar de Administração
Bruno Joaquim

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080570584086553928070001110870000094342

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.905

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 943,42

VALOR COBRADO 943,42

NR.AUTENTICACAO 4.492.399.0D8.F2C.7D4

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.

Rioclaresense		NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-974 - 1933225800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1997102 FL 1 / 2 SÉRIE 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9971 0211 6954 7073											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portaal ou no site da Sefaz Autorizadora											
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251059649713 22/04/2025 18:13:00											
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60											
MUNICÍPIO GARÇA		DATA DA EMISSÃO 22/04/2025											
FONE / FAX 1434075066		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2025											
UF SP		HORA DE SAÍDA											
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR					
1997102/1	20/05/2025	1.432,63											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
1.432,63			208,52			1.432,63							
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			VALOR DO DESCONTO							
0,00			0,00			0,00							
OUTRAS DESPESAS			VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00			0,00			1.432,63							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.													
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente													
CÓDIGO ANTT													
PLACA DO VEÍCULO													
UF													
CNPJ 15.066.184/0001-60													
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260													
MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO													
UF SP													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114													
QUANTIDADE 4,00													
ESPÉCIE VOLUME(S)													
MARCA													
NUMERO 0,03317													
PESO BRUTO 14,223													
PESO LÍQUIDO 14,223													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 25020869 Q: 100,0000 F: 25/02/25 V: 28/02/2027	30039053	000	5102	AP	100,00	1,1221	112,21	112,21	20,20	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PIARMA) L: M40122 Q: 4 R,0000 F: 20/03/25 V: 19/03/2027	30039099	000	5102	FR	48,00	1,7396	83,50	83,50	15,03	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-041/24 Q: 400,0000 F: 04/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	400,00	1,1246	449,84	449,84	53,99	0,00	12,00	0,00
010020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-011/25 Q: 300,0000 F: 09/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4BD-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,107	332,10	332,10	39,85	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-041/24 Q: 100,0000 F: 04/12/24 V: 30/11/2026	30049079	000	5102	AP	100,00	3,0128	301,28	301,28	54,23	0,00	18,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMACE) L: 25A20035G Q: 200,0000 F: 29/01/25 V: 29/12/2026	30039099	000	5102	AP	200,00	0,2202	44,04	44,04	7,93	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2508440 Q: 10,0000 F: 26/02/25 V: 28/02/2027	30049072	000	5102	TB	10,00	4,07	40,70	40,70	4,88	0,00	12,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
550516029		0,00		0,00		0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 385935327 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 23/04/2025 Pedido: 3137758 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3137758 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)													
RESERVADO AO FISCO													
Bruno Joaquim dos Santos Auxiliar de Administração Bruno Joaquim													

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101455912178410870000143263

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.906

NOSSO NUMERO 17115360001455912

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.432,63

VALOR COBRADO 1.432,63

=====

NR.AUTENTICACAO F.278.FCA.19A.699.9F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11174, emitido em 03/04/2025	Número da Nota 00011174										
	Data e Hora de Emissão 03/04/2025 10:21:38 Código de Verificação YBSY-L8BI										
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: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: financeiro@louveira.ahbb.org.br											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Aluguel de software - mesalidade e cloud GARCA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 30,26 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 93,79 Referente ao período: abril de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2025											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.017,01											
<table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>30,26</td> <td>20,17</td> <td>60,51</td> <td>13,11</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	30,26	20,17	60,51	13,11
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	30,26	20,17	60,51	13,11							
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.											
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>2.017,01</td> <td>2,90%</td> <td>58,49</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>IBPT</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	IBPT				
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 11174, emitido em 03/04/2025, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025,											

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082070430730373744260008810850000189296

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.907

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.892,96

VALOR COBRADO 1.892,96

NR.AUTENTICACAO 7.2EE.FF6.201.5FF.59B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Guatier Nunes, 100 Ch. Junqueira Cep: 19271-210 Futura/SP Fone/Fax: (11) 3251-9494 / (11) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 225.777 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250408231734000193550000002257771002476765 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 135251060674004 22/04/2025 20:33
	Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	
	Inscrição Estadual 697.161.985.111 Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93 CNPJ	
	DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 Data da Emissão 22/04/2025 Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito WILLIAMS Cep 17400-000 Data de Saída/Entrada 22/04/2025 Município BARCA Fone/Fax (14)035325198 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Saída	

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	
Inscrição Estadual 697.161.985.111 Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93 CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social 1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 Data da Emissão 22/04/2025 Endereço RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito WILLIAMS Cep 17400-000 Data de Saída/Entrada 22/04/2025 Município BARCA Fone/Fax (14)035325198 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Saída	

FATURA Dupl. 225 777/ 1 Valor: 1.797,44 Vencdo. 20/05/2025	
---	--

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	
1.313,85	211,76	0,00	0,00	1.797,44	
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	1.797,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário 1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495080114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10	CAIXAS			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cód. Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. PIS	VL. COFINS
15901	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8M PCT C/12 ORTOBOM Lote 317 Val: 01/03/2030	90211020	040	5102	PCT	16,00	6,940800	111,05	0,00	0,00			
569380	ASADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M 4 SM C/12 UND (EMB IND) FORTOLIAN Lote 51001 Val: 01/12/2029	30050090	000	5102	PCT	9,00	5,406800	51,25	51,25	9,22			
52584	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote 022025 Val: 01/01/2029	90211020	040	5102	CX	2,00	35,900000	71,80	0,00	0,00			
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote SEIUA8007B Val: 21/07/2029	90483029	000	5102	PCT	15,00	23,320900	349,80	349,80	62,96			
575118	DIAZEPAM 10MG C/500 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote 31001624 Val: 11/09/2026	30039074	000	5102	CX	1,00	23,300000	23,30	23,30	4,19			
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS	90189010	000	5102	PCT	8,00	24,036000	192,77	192,77	34,70			

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083695204452124007710007210870000179744

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.908

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.797,44

VALOR COBRADO 1.797,44

NR.AUTENTICACAO 5.4DB.4CC.625.649.290

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

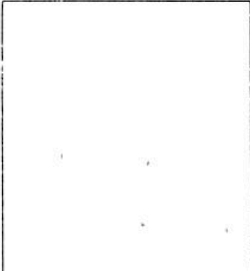
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

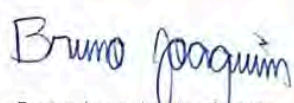
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotiva, 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 808429 SERIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8084 2911 0271 4250 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./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251060965401 22/04/2025 21:14:23											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 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
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.D2-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	PCT	5	6,0000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
36725	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081511, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	28,8300	57,66	57,66	10,38	0,00	18,00	0,00
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	5102	CX	2	20,7000	41,40	41,40	7,45	0,00	18,00	0,00
11144	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 2022/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1898, Lote: 631/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	5102	TB	5	2,4300	12,15	12,15	1,46	0,00	12,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40120, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30039059	000	5102	CX	1	109,9400	109,94	109,94	19,79	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 36G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2057, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049043	500	5102	CX	1	209,4500	209,45	209,45	37,70	0,00	18,00	0,00
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY (Fornecedor: 1802, Lote: 08/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/08/2024, Data Val: 03/08/2027)	56012190	060	5405	CX	4	1,4475	5,79					
8831	DOSADOR ORAL 03ML C/225-INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 5445, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183119	000	5102	PCT	3	54,9667	164,90	164,90	19,79	0,00	12,00	0,00
35927	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT PRETO-ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 251022, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/09/2022, Data Val: 25/09/2027)	90185099	700	5102	UND	2	27,6150	55,23	55,23	9,94	0,00	18,00	0,00
35127	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	5102	CX	1	23,5000	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	48030090	000	5102	CX	3	54,2933	162,88	162,88	29,32	0,00	18,00	0,00
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornecedor: 3408, Lote: SRN70-57209, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48030090	000	5102	CX	6	74,4767	446,86	446,86	80,43	0,00	18,00	0,00
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL (Fornecedor: 7822, Lote: LT7160289C, Qtde: 5 ,Data Fab: 11/12/2024, Data Val: 11/12/2029)	56031190	000	5102	PCT	5	7,0120	35,06	35,06	6,31		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	5102	RL	4	5,6525	22,61			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90211020	040	5102	RL	6	7,4167	44,50			0,00		0,00
35916	NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: E23H2082, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	5102	CX	2	2,0400	4,08	4,08	0,73	0,00	18,00	0,00
30319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER (Fornecedor: 3466, Lote: 202409LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 208429 SERIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8084 2911 0271 4250 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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251060965401 22/04/2025 21:14:23											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39918, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	30039099	000	5102	CX	1	51,4000	51,40	51,40	9,25	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.F/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMGALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 109, Qtde: 1, Data Fab: 17/01/2025, Data Val: 17/01/2030 / Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 1, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	2	44,6950	89,39	89,39	16,09	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M115, Qtde: 8, Data Fab: 21/01/2025, Data Val: 21/01/2030)	90183119	100	5102	CX	8	49,4500	395,60	395,60	47,47		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M13, Qtde: 2, Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2030)	90183119	100	5102	CX	2	74,1500	148,30	148,30	17,80		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULI-NA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M208, Qtde: 2, Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90183111	100	5102	CX	2	48,2500	96,50	96,50	17,37		18,00	


Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.835.338-01
 Auxiliar de Armazenado

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047668084901047710870000419608

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 51.909

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.196,08

VALOR COBRADO 4.196,08

=====

NR.AUTENTICACAO 0.414.AFC.466.9B0.ABA

=====

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 não solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000001110 Série SQ, emitido 19/03/2025		Número da Nota - Série	
			000000001131 - 1	
			Autenticidade EZJH-68AF	
Data de Emissão 19/03/2025				
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 IM: 81956 IE: 438474147112 Fone: Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420 Município: MARILIA UF: SP E-mail: matheuszm@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviço de manutenção corretiva em Cardioversor Instramed Cardiomax conforme proposta comercial S01263. Termo de Colaboração 003/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça Dados para depósito bancário: Z Measure Soluções Metrológicas Ltda. Banco do Brasil - 001 Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	3,3100%	152,26	4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00				

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.150,00



Vencimento
18/06/2025

Beneficiário

Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40



Escaneie o código de barras

Descrição

501263 Parcela 4/4



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 34177.819017
22234.239014 9 10110000115000

Após o vencimento

R\$ 11,50 **0,50%**
multa juros

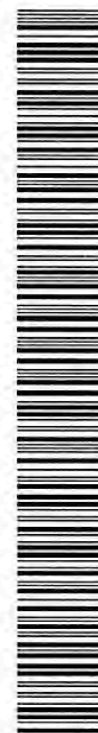


Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Data de emissão: 18/02/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 34177.819017 22234.239014 9 10110000115000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				18/06/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Z Measure Soluções Metrologicas Ltda		34.177.819/0001-40		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
18/02/2025		122234239		341778190122234239	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			1.150,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 11,50 e juros de 0,50% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

CORA SCFI

4039000007341778190172234238016610080000115000

BENEFICIARIO:

Z Measure Solucoes Metrologica

NOME FANTASIA:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.910

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO 6.639.DEE.881.E2A.DB3
=====

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083828664293980466910009810860000706059

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.911

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.060,59

VALOR COBRADO 7.060,59

NR.AUTENTICACAO F.409.8FC.CCC.97F.7F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Maio de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/05/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.790,18
------------	------	--------------------	---------------

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 16 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:09:33 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051971069123-3

Tag
FGTS MENSAL 04.2025

Valor a recolher
375.321,15

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1393	371.631,67	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	3.318,17	0,00	0,00	371,31	3.689,48
Total FGTS:		374.949,84	0,00	0,00	371,31	375.321,15

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 375.321,15

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 22:55:28 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122690001421.gov.bcb.pix#b2558pix-qrcode:caixa.gov.br/api/v2/cobrar/5e2de9d00a34f7e8a67eb5876a29385204000053039845802085923CAIXA-ECONOMICA-GERAL4008HcanLL1462070503***63046055

Payload Location:

pix-qrcode:caixa.gov.br/api/v2/cobrar/5e2de9d00a34f7e8a67eb5876a29385204000053039845802085923CAIXA-ECONOMICA-GERAL4008HcanLL1462070503***63046055

12/06/2025, 11:57

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311211538622411
12/06/2025 11:57:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250520171811088966909
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$375.321,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2025 - 14:51:05
COD PRODUTO: 9df7064d929946ada4318d24813a4640
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: 20/05/2025 - 14:51:06
=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DA.610.4C1.117.5C3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

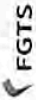
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO.

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 107.649,98
BILAC	R\$ 6.227,84
GABRIEL	R\$ 995,63
PIACATU	R\$ 1.015,08
GARÇA HSL	R\$ 42.474,13
GARÇA MEDIA	R\$ 42.790,18
GARÇA UTI	R\$ 10.517,38
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R\$ 338,62
ITAPOLIS	R\$ 7.572,12
LOUVEIRA	R\$ 30.558,72
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.405,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 16.904,57
ARAGUARI	R\$ 43.400,44
TIMOTEO	R\$ 51.470,57
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

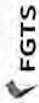
Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/05/2025	Mensal	669,91	53,59	0,00	0,00	0,00	53,59
04/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
04/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/05/2025	Mensal	706,00	56,47	0,00	0,00	0,00	56,47
04/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.988-37	101	20/05/2025	Mensal	3.360,68	268,85	0,00	0,00	0,00	268,85
04/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/05/2025	Mensal	1.019,48	81,55	0,00	0,00	0,00	81,55
04/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/05/2025	Mensal	6.591,41	527,31	0,00	0,00	0,00	527,31
04/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/05/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/05/2025	Mensal	2.773,10	221,84	0,00	0,00	0,00	221,84
04/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/05/2025	Mensal	1.883,54	150,67	0,00	0,00	0,00	150,67
04/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.598-77	101	20/05/2025	Mensal	1.885,81	150,86	0,00	0,00	0,00	150,86
04/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/05/2025	Mensal	2.336,85	186,94	0,00	0,00	0,00	186,94
04/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/05/2025	Mensal	335,46	26,83	0,00	0,00	0,00	26,83
04/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/05/2025	Mensal	1.440,40	115,23	0,00	0,00	0,00	115,23
04/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/05/2025	Mensal	2.983,44	238,67	0,00	0,00	0,00	238,67
04/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.668-97	101	20/05/2025	Mensal	1.397,23	111,77	0,00	0,00	0,00	111,77
04/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/05/2025	Mensal	2.704,97	216,39	0,00	0,00	0,00	216,39
04/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/05/2025	Mensal	2.228,48	178,27	0,00	0,00	0,00	178,27
04/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.228.644-03	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/05/2025	Mensal	2.682,36	214,58	0,00	0,00	0,00	214,58
04/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/05/2025	Mensal	1.482,72	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
04/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/05/2025	Mensal	1.038,07	87,84	0,00	0,00	0,00	87,84
04/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/05/2025	Mensal	1.758,51	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
04/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/05/2025	Mensal	2.816,34	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
04/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/05/2025	Mensal	2.647,05	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
04/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/05/2025	Mensal	988,59	79,08	0,00	0,00	0,00	79,08
04/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.586-07	111	20/05/2025	Mensal	1.959,83	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
04/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/05/2025	Mensal	2.287,30	182,99	0,00	0,00	0,00	182,99
04/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/05/2025	Mensal	2.884,11	230,72	0,00	0,00	0,00	230,72
04/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	056.141.549-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.288-76	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		JAEAL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/05/2025	Mensal	2.108,07	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

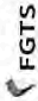
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/05/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
04/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	20/05/2025	Mensal	2.036,78	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
04/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.763,00	221,04	0,00	0,00	0,00	221,04
04/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/05/2025	Mensal	1.131,54	90,51	0,00	0,00	0,00	90,51
04/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.688-98	101	20/05/2025	Mensal	2.077,16	166,17	0,00	0,00	0,00	166,17
04/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/05/2025	Mensal	1.787,94	143,03	0,00	0,00	0,00	143,03
04/2025		JULIANA BONASIO FURLAN	10071	317.455.168-40	101	20/05/2025	Mensal	418,69	33,49	0,00	0,00	0,00	33,49
04/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/05/2025	Mensal	3.937,57	314,99	0,00	0,00	0,00	314,99
04/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/05/2025	Mensal	586,17	46,89	0,00	0,00	0,00	46,89
04/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/05/2025	Mensal	3.402,64	272,21	0,00	0,00	0,00	272,21
04/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/05/2025	Mensal	619,02	49,51	0,00	0,00	0,00	49,51
04/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/05/2025	Mensal	1.626,28	130,10	0,00	0,00	0,00	130,10
04/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.388-24	111	20/05/2025	Mensal	1.031,94	82,55	0,00	0,00	0,00	82,55
04/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/05/2025	Mensal	1.384,70	110,77	0,00	0,00	0,00	110,77
04/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/05/2025	Mensal	2.887,42	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
04/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/05/2025	Mensal	2.434,97	194,79	0,00	0,00	0,00	194,79
04/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/05/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
04/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/05/2025	Mensal	1.609,81	128,78	0,00	0,00	0,00	128,78
04/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/05/2025	Mensal	4.979,54	398,36	0,00	0,00	0,00	398,36
04/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/05/2025	Mensal	2.283,09	181,03	0,00	0,00	0,00	181,03
04/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/05/2025	Mensal	978,98	78,31	0,00	0,00	0,00	78,31
04/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/05/2025	Mensal	2.042,92	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
04/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/05/2025	Mensal	4.593,55	399,48	0,00	0,00	0,00	399,48
04/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.088-46	101	20/05/2025	Mensal	4.984,85	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
04/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/05/2025	Mensal	3.289,25	261,53	0,00	0,00	0,00	261,53
04/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.688-52	111	20/05/2025	Mensal	3.219,88	257,58	0,00	0,00	0,00	257,58
04/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/05/2025	Mensal	2.203,66	176,29	0,00	0,00	0,00	176,29
04/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99620	135.876.358-61	111	20/05/2025	Mensal	2.413,76	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09
04/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/05/2025	Mensal	3.528,82	282,30	0,00	0,00	0,00	282,30
04/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

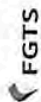
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/05/2025	Mensal	3.444,71	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
04/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	232.202.908-29	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/05/2025	Mensal	2.501,04	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
04/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/05/2025	Mensal	631,20	50,49	0,00	0,00	0,00	50,49
04/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/05/2025	Mensal	2.426,71	194,13	0,00	0,00	0,00	194,13
04/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/05/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
04/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/05/2025	Mensal	2.489,41	199,14	0,00	0,00	0,00	199,14
04/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/05/2025	Mensal	2.886,57	228,52	0,00	0,00	0,00	228,52
04/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/05/2025	Mensal	1.871,27	149,70	0,00	0,00	0,00	149,70
04/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/05/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
04/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/05/2025	Mensal	1.912,83	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	3.351,92	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	3.037,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	364.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		JANAÍNA DE FÁTIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	3.422,04	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.513,35	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	17/04/2025	Mensal	4.190,19	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	17/04/2025	Mensal	3.036,87	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9328	266.386.388-80	101	17/04/2025	Mensal	5.048,05	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.088-46	101	17/04/2025	Mensal	4.897,49	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	17/04/2025	Mensal	3.505,53	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	17/04/2025	Mensal	3.446,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	17/04/2025	Mensal	1.473,99	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
Total do Tomador				Sem Tomador				266.865,28	17.243,19	6,43	1,07	64,72	17.315,41
Total do Estabelecimento				45.349.461/0001-02				266.865,28	17.243,19	6,43	1,07	64,72	17.315,41
				Total FGTS				4.764.089,04	374.949,84	33,10	5,90	332,31	375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:	45.349.461	Nome Empregador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Qtd. Trabalhadores FGTS:	1397	Origem:	Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	20/05/2025			0,00	Total da Guia (FGTS):		375.321,15
					Total Parcelado:		

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

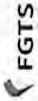
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										Tomador: Sem Tomador			
Comp. Referência	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	04/2025	AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	2005/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
04/2025	04/2025	ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	2005/2025	Mensal	3.168,98	253,51	0,00	0,00	0,00	253,51
04/2025	04/2025	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	2005/2025	Mensal	4.034,48	322,75	0,00	0,00	0,00	322,75
04/2025	04/2025	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	2005/2025	Mensal	4.344,13	347,53	0,00	0,00	0,00	347,53
04/2025	04/2025	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	2005/2025	Mensal	2.318,70	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
04/2025	04/2025	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	2005/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025	04/2025	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	2005/2025	Mensal	2.209,78	176,78	0,00	0,00	0,00	176,78
04/2025	04/2025	EDINEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	2005/2025	Mensal	2.545,57	203,64	0,00	0,00	0,00	203,64
04/2025	04/2025	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	185.617.718-85	101	2005/2025	Mensal	1.840,88	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
04/2025	04/2025	GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	2005/2025	Mensal	3.832,60	306,60	0,00	0,00	0,00	306,60
04/2025	04/2025	GISLAINE BEZERRA SILVA	5398	369.408.918-70	101	2005/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
04/2025	04/2025	IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	2005/2025	Mensal	3.128,37	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025	04/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	2005/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025	04/2025	JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	2005/2025	Mensal	2.659,42	213,55	0,00	0,00	0,00	213,55
04/2025	04/2025	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	2005/2025	Mensal	2.006,35	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
04/2025	04/2025	JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	2005/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025	04/2025	JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	2005/2025	Mensal	2.943,89	235,51	0,00	0,00	0,00	235,51
04/2025	04/2025	LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	2005/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025	04/2025	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8871	215.466.808-96	101	2005/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
04/2025	04/2025	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	2005/2025	Mensal	2.939,75	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
04/2025	04/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	2005/2025	Mensal	2.550,75	204,06	0,00	0,00	0,00	204,06
04/2025	04/2025	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	2005/2025	Mensal	2.677,40	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
04/2025	04/2025	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	2005/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025	04/2025	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGANE GOMES	63	063.848.598-31	101	2005/2025	Mensal	4.840,08	387,20	0,00	0,00	0,00	387,20
04/2025	04/2025	MISLENE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	2005/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025	04/2025	OLGA ENIKO FUZUMURA	9075	246.610.368-08	105	2005/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025	04/2025	PAMELA SUELI NITCHEPRENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	2005/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025	04/2025	PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	2005/2025	Mensal	2.695,21	215,61	0,00	0,00	0,00	215,61
04/2025	04/2025	rita de cassia da silva desani	70	185.616.588-09	101	2005/2025	Mensal	5.816,89	465,35	0,00	0,00	0,00	465,35
04/2025	04/2025	ROMILO NARANI	9355	957.813.158-53	101	2005/2025	Mensal	2.040,48	163,23	0,00	0,00	0,00	163,23
04/2025	04/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	2005/2025	Mensal	1.864,22	149,13	0,00	0,00	0,00	149,13
04/2025	04/2025	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	2005/2025	Mensal	3.950,59	316,03	0,00	0,00	0,00	316,03
04/2025	04/2025	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	2005/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
04/2025	04/2025	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	2005/2025	Mensal	1.197,51	95,79	0,00	0,00	0,00	95,79
04/2025	04/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-66	101	2005/2025	Mensal	2.203,01	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).

Página 4 de 50



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

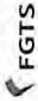
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasil)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21		160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/05/2025	Mensal	3.130,25		250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24		159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.866.928-56	101	20/05/2025	Mensal	4.122,78		329,82	0,00	0,00	0,00	329,82
04/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/05/2025	Mensal	2.931,82		234,54	0,00	0,00	0,00	234,54
04/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/05/2025	Mensal	6.284,08		502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
04/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/05/2025	Mensal	2.371,22		189,69	0,00	0,00	0,00	189,69
04/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2469	134.558.308-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/05/2025	Mensal	2.919,02		233,52	0,00	0,00	0,00	233,52
04/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/05/2025	Mensal	2.484,40		198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/05/2025	Mensal	2.687,51		213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
04/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/05/2025	Mensal	2.224,44		177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
04/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/05/2025	Mensal	2.976,51		238,12	0,00	0,00	0,00	238,12
04/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04		404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		AMANDA GUIMARES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65		383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67		348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		AMANDA SOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/05/2025	Mensal	8.547,19		683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
04/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96		249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/05/2025	Mensal	4.803,01		384,24	0,00	0,00	0,00	384,24
04/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/05/2025	Mensal	2.565,95		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.688-90	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68		315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50		351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/05/2025	Mensal	4.302,67		344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/05/2025	Mensal	2.173,42		173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
04/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/05/2025	Mensal	2.675,59		214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
04/2025		ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/05/2025	Mensal	4.992,65		399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
04/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81		174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANDRE BOHADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80		180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65		383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/05/2025	Mensal	4.352,34		348,98	0,00	0,00	0,00	348,98
04/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

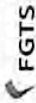
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	257.051.478-22	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04		391,12	0,00	0,00	0,00	391,12	
04/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/05/2025	Mensal	2.068,45		165,47	0,00	0,00	0,00	165,47	
04/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/05/2025	Mensal	4.583,61		366,68	0,00	0,00	0,00	366,68	
04/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/05/2025	Mensal	4.365,09		349,20	0,00	0,00	0,00	349,20	
04/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44		165,47	0,00	0,00	0,00	165,47	
04/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/05/2025	Mensal	2.830,08		226,40	0,00	0,00	0,00	226,40	
04/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/05/2025	Mensal	3.330,65		266,45	0,00	0,00	0,00	266,45	
04/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/05/2025	Mensal	2.588,29		207,08	0,00	0,00	0,00	207,08	
04/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/05/2025	Mensal	2.065,72		165,25	0,00	0,00	0,00	165,25	
04/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/05/2025	Mensal	4.856,04		388,48	0,00	0,00	0,00	388,48	
04/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	254.646.978-03	101	20/05/2025	Mensal	6.617,44		529,39	0,00	0,00	0,00	529,39	
04/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65		383,41	0,00	0,00	0,00	383,41	
04/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90		210,47	0,00	0,00	0,00	210,47	
04/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/05/2025	Mensal	4.216,99		337,35	0,00	0,00	0,00	337,35	
04/2025		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21	
04/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93		224,31	0,00	0,00	0,00	224,31	
04/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/05/2025	Mensal	4.252,68		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21	
04/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/05/2025	Mensal	3.012,86		241,02	0,00	0,00	0,00	241,02	
04/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.598,25		207,86	0,00	0,00	0,00	207,86	
04/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.988-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24		240,17	0,00	0,00	0,00	240,17	
04/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/05/2025	Mensal	2.835,96		228,87	0,00	0,00	0,00	228,87	
04/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80	
04/2025		CARLOS AGINALDO EURLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/05/2025	Mensal	2.916,13		233,29	0,00	0,00	0,00	233,29	
04/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19		240,17	0,00	0,00	0,00	240,17	
04/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/05/2025	Mensal	5.207,48		416,59	0,00	0,00	0,00	416,59	
04/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/05/2025	Mensal	1.947,53		155,80	0,00	0,00	0,00	155,80	
04/2025		CAROLINE MIRANDA DOS SANTOS	7808	461.367.318-60	101	20/05/2025	Mensal	2.924,22		233,93	0,00	0,00	0,00	233,93	
04/2025		CAROLINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/05/2025	Mensal	3.833,45		306,67	0,00	0,00	0,00	306,67	
04/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/05/2025	Mensal	2.952,17		236,17	0,00	0,00	0,00	236,17	
04/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81		185,18	0,00	0,00	0,00	185,18	
04/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/05/2025	Mensal	4.179,11		334,32	0,00	0,00	0,00	334,32	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).

Página 6 de 50



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

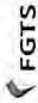
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/05/2025	Mensal	2.761,76	220,94	0,00	0,00	0,00	220,94
04/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.388-82	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/05/2025	Mensal	3.479,14	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
04/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/05/2025	Mensal	3.032,78	242,62	0,00	0,00	0,00	242,62
04/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/05/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
04/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.938-06	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/05/2025	Mensal	2.509,26	200,74	0,00	0,00	0,00	200,74
04/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/05/2025	Mensal	3.031,61	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/05/2025	Mensal	2.941,80	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
04/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/05/2025	Mensal	5.054,42	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
04/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/05/2025	Mensal	3.025,05	242,00	0,00	0,00	0,00	242,00
04/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/05/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
04/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/05/2025	Mensal	2.965,97	237,27	0,00	0,00	0,00	237,27
04/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/05/2025	Mensal	3.011,00	240,88	0,00	0,00	0,00	240,88
04/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/05/2025	Mensal	3.002,05	240,16	0,00	0,00	0,00	240,16
04/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/05/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
04/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/05/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/05/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
04/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/05/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.564.048-79	101	20/05/2025	Mensal	1.500,50	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
04/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/05/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/05/2025	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
04/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.299.898-86	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
04/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.788-19	101	20/05/2025	Mensal	2.399,98	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
04/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/05/2025	Mensal	2.437,22	194,97	0,00	0,00	0,00	194,97
04/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/05/2025	Mensal	3.001,12	240,08	0,00	0,00	0,00	240,08
04/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/05/2025	Mensal	5.847,57	467,80	0,00	0,00	0,00	467,80



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

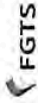
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/05/2025	Mensal	2.546,57	203,72	0,00	0,00	0,00	0,00	203,72
04/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/05/2025	Mensal	2.982,60	238,60	0,00	0,00	0,00	0,00	238,60
04/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/05/2025	Mensal	4.983,61	398,68	0,00	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/05/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	0,00	196,81
04/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/05/2025	Mensal	381,61	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52
04/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.088-95	101	20/05/2025	Mensal	3.587,11	286,96	0,00	0,00	0,00	0,00	286,96
04/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/05/2025	Mensal	2.871,27	229,70	0,00	0,00	0,00	0,00	229,70
04/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/05/2025	Mensal	2.604,36	208,34	0,00	0,00	0,00	0,00	208,34
04/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/05/2025	Mensal	2.984,77	238,78	0,00	0,00	0,00	0,00	238,78
04/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/05/2025	Mensal	4.118,58	329,48	0,00	0,00	0,00	0,00	329,48
04/2025		FABIANO RUY	8800	283.306.388-12	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3777	379.167.848-58	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/05/2025	Mensal	2.783,80	222,68	0,00	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/05/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	0,00	189,84
04/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/05/2025	Mensal	3.015,85	241,26	0,00	0,00	0,00	0,00	241,26
04/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/05/2025	Mensal	2.600,98	208,07	0,00	0,00	0,00	0,00	208,07
04/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/05/2025	Mensal	4.814,94	385,19	0,00	0,00	0,00	0,00	385,19
04/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/05/2025	Mensal	2.122,55	169,80	0,00	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/05/2025	Mensal	2.595,58	207,64	0,00	0,00	0,00	0,00	207,64
04/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/05/2025	Mensal	2.636,34	210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	210,90
04/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/05/2025	Mensal	3.012,76	241,02	0,00	0,00	0,00	0,00	241,02
04/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/05/2025	Mensal	2.400,02	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,00

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).

Página 8 de 50



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	2005/2025	Mensal	2.371,40	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
04/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	2005/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISLAINE ALVES XAVIER	4760	297.040.698-55	101	2005/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		GISLENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	2005/2025	Mensal	6.890,70	550,45	0,00	0,00	0,00	550,45
04/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	2005/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		GVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	2005/2025	Mensal	2.993,87	238,70	0,00	0,00	0,00	238,70
04/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	2005/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.853.518-83	101	2005/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	2005/2025	Mensal	1.861,83	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
04/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	2005/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	2005/2025	Mensal	5.377,94	430,23	0,00	0,00	0,00	430,23
04/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	2005/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
04/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.608-70	101	2005/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
04/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	2005/2025	Mensal	5.442,38	435,39	0,00	0,00	0,00	435,39
04/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	2005/2025	Mensal	2.466,90	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
04/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	2005/2025	Mensal	2.257,79	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
04/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	2005/2025	Mensal	5.067,55	405,40	0,00	0,00	0,00	405,40
04/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.766.228-19	101	2005/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	2005/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.688-36	101	2005/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	2005/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	2005/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	2005/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	2005/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	2005/2025	Mensal	2.869,51	229,56	0,00	0,00	0,00	229,56
04/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	2005/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	2005/2025	Mensal	3.102,92	248,23	0,00	0,00	0,00	248,23
04/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	2005/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	2005/2025	Mensal	4.839,74	387,17	0,00	0,00	0,00	387,17
04/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	2005/2025	Mensal	2.534,52	202,76	0,00	0,00	0,00	202,76
04/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	2005/2025	Mensal	4.193,31	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
04/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	2005/2025	Mensal	2.066,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	2005/2025	Mensal	5.703,88	456,31	0,00	0,00	0,00	456,31
04/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.788-01	101	2005/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JORGE LUIZ CAFFER	5819	321.257.748-79	101	2005/2025	Mensal	2.603,08	208,24	0,00	0,00	0,00	208,24
04/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	2005/2025	Mensal	2.383,23	190,65	0,00	0,00	0,00	190,65
04/2025		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	2005/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	2005/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

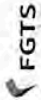
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/05/2025	Mensal	2.356,96	188,55	0,00	0,00	0,00	188,55
04/2025		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/05/2025	Mensal	4.501,76	360,14	0,00	0,00	0,00	360,14
04/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/05/2025	Mensal	2.970,33	237,62	0,00	0,00	0,00	237,62
04/2025		JOYCE CONCEICAO DO PRADO	10023	341.847.618-01	101	20/05/2025	Mensal	2.239,67	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
04/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.324,04	345,92	0,00	0,00	0,00	345,92
04/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/05/2025	Mensal	5.190,11	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
04/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/05/2025	Mensal	2.409,59	192,76	0,00	0,00	0,00	192,76
04/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/05/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
04/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/05/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
04/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/05/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
04/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/05/2025	Mensal	4.055,57	324,44	0,00	0,00	0,00	324,44
04/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.288-65	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.008.288-74	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/05/2025	Mensal	4.050,66	324,05	0,00	0,00	0,00	324,05
04/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8680	484.494.168-25	101	20/05/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
04/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/05/2025	Mensal	3.054,95	244,39	0,00	0,00	0,00	244,39
04/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/05/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/05/2025	Mensal	3.176,36	254,10	0,00	0,00	0,00	254,10
04/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24	185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
04/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.828-40	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		LEIDE SABBINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/05/2025	Mensal	2.734,94	218,79	0,00	0,00	0,00	218,79
04/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/05/2025	Mensal	5.240,67	419,25	0,00	0,00	0,00	419,25
04/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.088-92	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	335.065.888-44	101	20/05/2025	Mensal	6.823,77	545,90	0,00	0,00	0,00	545,90
04/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/05/2025	Mensal	2.697,89	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
04/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/05/2025	Mensal	2.418,84	193,50	0,00	0,00	0,00	193,50
04/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/05/2025	Mensal	2.555,00	204,40	0,00	0,00	0,00	204,40



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

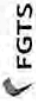
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Ajustado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/05/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28	
04/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03	
04/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/05/2025	Mensal	2.050,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55	
04/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03	
04/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31	
04/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	295.981.418-80	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68	
04/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/05/2025	Mensal	2.622,56	209,80	0,00	0,00	0,00	209,80	
04/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/05/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56	
04/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/05/2025	Mensal	2.896,02	231,68	0,00	0,00	0,00	231,68	
04/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/05/2025	Mensal	4.150,12	332,00	0,00	0,00	0,00	332,00	
04/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARCELA CRISTINA SARAVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	351.177.668-82	101	20/05/2025	Mensal	3.007,72	240,61	0,00	0,00	0,00	240,61	
04/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/05/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19	
04/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/05/2025	Mensal	2.751,79	220,14	0,00	0,00	0,00	220,14	
04/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/05/2025	Mensal	2.541,60	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32	
04/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31	
04/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/05/2025	Mensal	4.648,03	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84	
04/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/05/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43	
04/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/05/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33	
04/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73	
04/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/05/2025	Mensal	2.342,34	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38	
04/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	095.363.488-71	101	20/05/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87	
04/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/05/2025	Mensal	2.781,74	222,53	0,00	0,00	0,00	222,53	
04/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74	
04/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22	
04/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/05/2025	Mensal	2.442,50	195,40	0,00	0,00	0,00	195,40	
04/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/05/2025	Mensal	3.200,70	258,05	0,00	0,00	0,00	258,05	
04/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/05/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98	
04/2025		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/05/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56	
04/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27	
04/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/05/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89	
04/2025		MARIANE GIROTTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/05/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20	
04/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

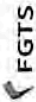
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/05/2025	Mensal	1.934,10	154,72	0,00	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/05/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	0,00	238,26
04/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8884	024.068.474-54	101	20/05/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	0,00	183,50
04/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/05/2025	Mensal	2.284,34	182,74	0,00	0,00	0,00	0,00	182,74
04/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/05/2025	Mensal	2.379,45	190,35	0,00	0,00	0,00	0,00	190,35
04/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/05/2025	Mensal	2.464,16	197,13	0,00	0,00	0,00	0,00	197,13
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
04/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/05/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	0,00	384,07
04/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.688-13	101	20/05/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		MICHEL PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/05/2025	Mensal	5.338,45	427,07	0,00	0,00	0,00	0,00	427,07
04/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/05/2025	Mensal	2.870,15	229,61	0,00	0,00	0,00	0,00	229,61
04/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/05/2025	Mensal	4.416,34	353,30	0,00	0,00	0,00	0,00	353,30
04/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/05/2025	Mensal	4.699,43	375,95	0,00	0,00	0,00	0,00	375,95
04/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/05/2025	Mensal	2.285,82	182,86	0,00	0,00	0,00	0,00	182,86
04/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/05/2025	Mensal	5.146,08	411,68	0,00	0,00	0,00	0,00	411,68
04/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/05/2025	Mensal	2.558,63	204,69	0,00	0,00	0,00	0,00	204,69
04/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/05/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	0,00	404,49
04/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/05/2025	Mensal	2.672,10	213,76	0,00	0,00	0,00	0,00	213,76
04/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/05/2025	Mensal	3.907,23	312,57	0,00	0,00	0,00	0,00	312,57
04/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/05/2025	Mensal	3.689,14	295,13	0,00	0,00	0,00	0,00	295,13
04/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.988-60	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/05/2025	Mensal	2.910,96	232,87	0,00	0,00	0,00	0,00	232,87
04/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/05/2025	Mensal	5.034,04	402,72	0,00	0,00	0,00	0,00	402,72
04/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/05/2025	Mensal	3.099,64	247,97	0,00	0,00	0,00	0,00	247,97



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/05/2025	Mensal	5.039,82		403,18	0,00	0,00	0,00	403,18
04/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/05/2025	Mensal	3.028,37		242,28	0,00	0,00	0,00	242,28
04/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/05/2025	Mensal	5.043,91		403,51	0,00	0,00	0,00	403,51
04/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93		224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/05/2025	Mensal	3.294,03		263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
04/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/05/2025	Mensal	6.410,52		513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
04/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/05/2025	Mensal	3.066,99		245,35	0,00	0,00	0,00	245,35
04/2025		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/05/2025	Mensal	4.977,48		398,19	0,00	0,00	0,00	398,19
04/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/05/2025	Mensal	3.039,64		243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
04/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/05/2025	Mensal	2.090,05		167,20	0,00	0,00	0,00	167,20
04/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.588-20	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77		242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.488-22	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21		160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/05/2025	Mensal	5.250,96		420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
04/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81		185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/05/2025	Mensal	2.971,36		237,70	0,00	0,00	0,00	237,70
04/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21		160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.447,19		195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21		160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/05/2025	Mensal	2.238,00		179,12	0,00	0,00	0,00	179,12
04/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24		159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21		160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSENEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/05/2025	Mensal	3.049,96		243,99	0,00	0,00	0,00	243,99
04/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64		156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24		180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
04/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30		187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.688-24	101	20/05/2025	Mensal	2.889,87		231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
04/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/05/2025	Mensal	3.410,21		272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
04/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/05/2025	Mensal	2.318,96		185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
04/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87		329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/05/2025	Mensal	3.033,71		242,69	0,00	0,00	0,00	242,69
04/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68		315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.088-46	101	20/05/2025	Mensal	2.056,97		164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93		224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24		185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	351.760.768-38	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67		237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		TAMIREZ RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65		383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/05/2025	Mensal	2.756,81		220,54	0,00	0,00	0,00	220,54
04/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/05/2025	Mensal	2.637,41		210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
04/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/05/2025	Mensal	3.060,78		244,86	0,00	0,00	0,00	244,86
04/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/05/2025	Mensal	4.983,53		398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96		205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/05/2025	Mensal	3.069,34		245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
04/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/05/2025	Mensal	3.023,48		241,87	0,00	0,00	0,00	241,87
04/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/05/2025	Mensal	4.023,86		321,90	0,00	0,00	0,00	321,90
04/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/05/2025	Mensal	900,88		72,07	0,00	0,00	0,00	72,07
04/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/05/2025	Mensal	2.914,23		233,13	0,00	0,00	0,00	233,13
04/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90		210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
04/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30		187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/05/2025	Mensal	5.096,72		407,73	0,00	0,00	0,00	407,73
04/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/05/2025	Mensal	4.277,67		342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
04/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/05/2025	Mensal	2.966,16		237,29	0,00	0,00	0,00	237,29
04/2025		VITORIA MARIA BEROUSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/05/2025	Mensal	1.945,30		155,62	0,00	0,00	0,00	155,62
04/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/05/2025	Mensal	2.767,62		221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
04/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67		340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80		180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/05/2025	Mensal	2.633,18		210,65	0,00	0,00	0,00	210,65
04/2025		WANESSA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80		180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56		169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-60	101	20/05/2025	Mensal	2.487,26		198,98	0,00	0,00	0,00	198,98
04/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/05/2025	Mensal	5.068,78		405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.178,49		0,40	0,00	0,00	0,04	0,44

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

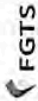
Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

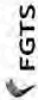
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador												Total	
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
04/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/05/2025	Mensal	4.243,41		339,47	0,00	0,00	0,00	339,47			
04/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/05/2025	Mensal	5.168,39		413,47	0,00	0,00	0,00	413,47			
04/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/05/2025	Mensal	9.568,41		765,47	0,00	0,00	0,00	765,47			
04/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/05/2025	Mensal	6.104,55		488,36	0,00	0,00	0,00	488,36			
04/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55		242,52	0,00	0,00	0,00	242,52			
04/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/05/2025	Mensal	9.745,83		779,66	0,00	0,00	0,00	779,66			
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/05/2025	Mensal	5.348,04		427,84	0,00	0,00	0,00	427,84			
04/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/05/2025	Mensal	5.668,90		453,51	0,00	0,00	0,00	453,51			
04/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31		170,74	0,00	0,00	0,00	170,74			
04/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04			
04/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/05/2025	Mensal	5.262,82		421,02	0,00	0,00	0,00	421,02			
04/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04			
04/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04			
04/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21		419,13	0,00	0,00	0,00	419,13			
04/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31		170,74	0,00	0,00	0,00	170,74			
04/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.388-70	101	20/05/2025	Mensal	6.810,33		544,82	0,00	0,00	0,00	544,82			
04/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/05/2025	Mensal	9.271,17		741,69	0,00	0,00	0,00	741,69			
04/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/05/2025	Mensal	4.989,94		399,19	0,00	0,00	0,00	399,19			
04/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90		849,59	0,00	0,00	0,00	849,59			
04/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/05/2025	Mensal	2.274,57		181,96	0,00	0,00	0,00	181,96			
04/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/05/2025	Mensal	3.086,90		247,75	0,00	0,00	0,00	247,75			
04/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/05/2025	Mensal	10.108,13		808,65	0,00	0,00	0,00	808,65			
04/2025		ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/05/2025	Mensal	2.589,69		207,17	0,00	0,00	0,00	207,17			
04/2025		ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/05/2025	Mensal	4.956,60		396,52	0,00	0,00	0,00	396,52			
04/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92			
04/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/05/2025	Mensal	5.559,57		444,76	0,00	0,00	0,00	444,76			
04/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/05/2025	Mensal	3.618,02		289,44	0,00	0,00	0,00	289,44			
04/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/05/2025	Mensal	4.760,01		383,20	0,00	0,00	0,00	383,20			
04/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/05/2025	Mensal	5.049,89		403,93	0,00	0,00	0,00	403,93			
04/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/05/2025	Mensal	5.068,49		405,47	0,00	0,00	0,00	405,47			



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

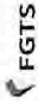
Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/05/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
04/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.456-71	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/05/2025	Mensal	4.050,27	324,02	0,00	0,00	0,00	324,02
04/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/05/2025	Mensal	1.666,67	133,33	0,00	0,00	0,00	133,33
04/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/05/2025	Mensal	9.023,00	769,84	0,00	0,00	0,00	769,84
04/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/05/2025	Mensal	3.861,15	308,89	0,00	0,00	0,00	308,89
04/2025		CAROLINE SOCCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/05/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/05/2025	Mensal	15.157,16	1.212,57	0,00	0,00	0,00	1.212,57
04/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/05/2025	Mensal	4.926,29	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
04/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/05/2025	Mensal	4.865,02	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
04/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/05/2025	Mensal	11.651,62	932,12	0,00	0,00	0,00	932,12
04/2025		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/05/2025	Mensal	2.525,61	202,04	0,00	0,00	0,00	202,04
04/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.558-60	101	20/05/2025	Mensal	2.335,68	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
04/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/05/2025	Mensal	5.192,96	415,43	0,00	0,00	0,00	415,43
04/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	345.043.808-54	101	20/05/2025	Mensal	3.970,05	317,60	0,00	0,00	0,00	317,60
04/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/05/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
04/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/05/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
04/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/05/2025	Mensal	5.970,48	477,63	0,00	0,00	0,00	477,63
04/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/05/2025	Mensal	4.538,51	363,08	0,00	0,00	0,00	363,08
04/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/05/2025	Mensal	8.493,95	679,51	0,00	0,00	0,00	679,51
04/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/05/2025	Mensal	5.259,09	420,72	0,00	0,00	0,00	420,72
04/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.768-46	101	20/05/2025	Mensal	3.104,07	248,32	0,00	0,00	0,00	248,32
04/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/05/2025	Mensal	3.448,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	555.048.438-48	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/05/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
04/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	086.427.398-52	101	20/05/2025	Mensal	1.949,83	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
04/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/05/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
04/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

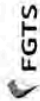
Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/05/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
04/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/05/2025	Mensal	5.293,58	423,48	0,00	0,00	0,00	423,48
04/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/05/2025	Mensal	2.759,56	220,76	0,00	0,00	0,00	220,76
04/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		FAGNO DE JESUS BONFIM	8407	222.465.128-75	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	5971	451.723.378-22	101	20/05/2025	Mensal	6.209,00	496,72	0,00	0,00	0,00	496,72
04/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.988-06	101	20/05/2025	Mensal	3.086,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
04/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/05/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
04/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/05/2025	Mensal	13.587,80	1.085,42	0,00	0,00	0,00	1.085,42
04/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/05/2025	Mensal	4.981,38	396,91	0,00	0,00	0,00	396,91
04/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/05/2025	Mensal	4.024,66	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		FRANCISCO DELMENDRE MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/05/2025	Mensal	9.223,09	737,84	0,00	0,00	0,00	737,84
04/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/05/2025	Mensal	1.988,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/05/2025	Mensal	9.288,34	743,06	0,00	0,00	0,00	743,06
04/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/05/2025	Mensal	4.644,02	371,52	0,00	0,00	0,00	371,52
04/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/05/2025	Mensal	847,67	67,80	0,00	0,00	0,00	67,80
04/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/05/2025	Mensal	1.988,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/05/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
04/2025		GISELE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/05/2025	Mensal	9.420,54	753,64	0,00	0,00	0,00	753,64
04/2025		GISELE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/05/2025	Mensal	5.244,86	419,58	0,00	0,00	0,00	419,58
04/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/05/2025	Mensal	4.933,83	394,70	0,00	0,00	0,00	394,70
04/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/05/2025	Mensal	3.221,99	257,75	0,00	0,00	0,00	257,75
04/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/05/2025	Mensal	5.181,24	414,49	0,00	0,00	0,00	414,49
04/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/05/2025	Mensal	9.136,22	730,89	0,00	0,00	0,00	730,89
04/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.088-67	101	20/05/2025	Mensal	9.995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/05/2025	Mensal	5.058,01	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
04/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.188-32	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/05/2025	Mensal	6.793,21	543,45	0,00	0,00	0,00	543,45
04/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/05/2025	Mensal	1.684,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

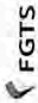
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/05/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/05/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
04/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/05/2025	Mensal	4.961,59	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
04/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/05/2025	Mensal	4.973,21	397,85	0,00	0,00	0,00	397,85
04/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/05/2025	Mensal	331,69	26,53	0,00	0,00	0,00	26,53
04/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/05/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
04/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/05/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
04/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KATHERINE ISaura DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/05/2025	Mensal	5.261,92	420,95	0,00	0,00	0,00	420,95
04/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.535.688-79	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.557.358-11	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/05/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
04/2025		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STANE	7793	333.156.908-98	101	20/05/2025	Mensal	9.146,35	731,70	0,00	0,00	0,00	731,70
04/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/05/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
04/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/05/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
04/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/05/2025	Mensal	5.011,40	400,91	0,00	0,00	0,00	400,91
04/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.528-84	101	20/05/2025	Mensal	6.959,61	556,76	0,00	0,00	0,00	556,76
04/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/05/2025	Mensal	5.224,72	417,97	0,00	0,00	0,00	417,97
04/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/05/2025	Mensal	4.589,07	367,12	0,00	0,00	0,00	367,12
04/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/05/2025	Mensal	1.684,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/05/2025	Mensal	4.924,53	393,96	0,00	0,00	0,00	393,96
04/2025		LUAN MAGALHÃES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/05/2025	Mensal	2.626,86	210,14	0,00	0,00	0,00	210,14
04/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIANO RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/05/2025	Mensal	4.985,43	398,83	0,00	0,00	0,00	398,83
04/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
04/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/05/2025	Mensal	3.026,24	242,03	0,00	0,00	0,00	242,03
04/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	256.706.518-83	101	20/05/2025	Mensal	9.156,52	732,52	0,00	0,00	0,00	732,52



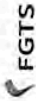
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/05/2025	Mensal	5.370,86	429,66	0,00	0,00	0,00	429,66
04/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/05/2025	Mensal	7.519,54	601,56	0,00	0,00	0,00	601,56
04/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.606-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MAGDA MATZENBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/05/2025	Mensal	12.080,03	966,40	0,00	0,00	0,00	966,40
04/2025		MAGNA VIRGINIA BRUNH NEFOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/05/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
04/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/05/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/05/2025	Mensal	3.960,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/05/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7483	134.596.408-04	101	20/05/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
04/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/05/2025	Mensal	5.033,73	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
04/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/05/2025	Mensal	2.864,73	229,17	0,00	0,00	0,00	229,17
04/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7487	143.399.768-14	101	20/05/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
04/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/05/2025	Mensal	4.435,29	354,82	0,00	0,00	0,00	354,82
04/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.326-35	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/05/2025	Mensal	4.753,78	380,30	0,00	0,00	0,00	380,30
04/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.684-21	101	20/05/2025	Mensal	9.386,47	750,91	0,00	0,00	0,00	750,91
04/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/05/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
04/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/05/2025	Mensal	5.063,51	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
04/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/05/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	665.470.893-34	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/05/2025	Mensal	1.743,75	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
04/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/05/2025	Mensal	4.263,89	341,11	0,00	0,00	0,00	341,11
04/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/05/2025	Mensal	2.562,36	204,98	0,00	0,00	0,00	204,98
04/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.688-90	101	20/05/2025	Mensal	4.989,25	399,94	0,00	0,00	0,00	399,94
04/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/05/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
04/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/05/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
04/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62	395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	3.448,88	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
04/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/05/2025	Mensal	5.343,15	427,45	0,00	0,00	0,00	427,45
04/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/05/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
04/2025		MICHAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/05/2025	Mensal	7.976,66	638,13	0,00	0,00	0,00	638,13
04/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/05/2025	Mensal	1.147,81	91,82	0,00	0,00	0,00	91,82



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

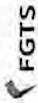
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/05/2025	Mensal		4.937,81	395,02	0,00	0,00	0,00	395,02
04/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/05/2025	Mensal		1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/05/2025	Mensal		3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/05/2025	Mensal		1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/05/2025	Mensal		2.526,18	202,09	0,00	0,00	0,00	202,09
04/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/05/2025	Mensal		3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/05/2025	Mensal		4.833,69	386,69	0,00	0,00	0,00	386,69
04/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/05/2025	Mensal		1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/05/2025	Mensal		4.685,80	374,86	0,00	0,00	0,00	374,86
04/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/05/2025	Mensal		2.548,48	203,87	0,00	0,00	0,00	203,87
04/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/05/2025	Mensal		5.117,37	409,38	0,00	0,00	0,00	409,38
04/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/05/2025	Mensal		3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
04/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/05/2025	Mensal		11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
04/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/05/2025	Mensal		1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
04/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/05/2025	Mensal		9.912,67	793,01	0,00	0,00	0,00	793,01
04/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/05/2025	Mensal		5.003,63	400,29	0,00	0,00	0,00	400,29
04/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/05/2025	Mensal		3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
04/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.988-35	101	20/05/2025	Mensal		5.006,47	400,51	0,00	0,00	0,00	400,51
04/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/05/2025	Mensal		6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/05/2025	Mensal		3.834,89	306,79	0,00	0,00	0,00	306,79
04/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/05/2025	Mensal		2.698,21	215,85	0,00	0,00	0,00	215,85
04/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.988-90	101	20/05/2025	Mensal		1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/05/2025	Mensal		2.048,68	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
04/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/05/2025	Mensal		6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/05/2025	Mensal		3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/05/2025	Mensal		5.209,29	416,74	0,00	0,00	0,00	416,74
04/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/05/2025	Mensal		7.342,82	597,42	0,00	0,00	0,00	597,42
04/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/05/2025	Mensal		14.053,66	1.124,29	0,00	0,00	0,00	1.124,29
04/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/05/2025	Mensal		6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.288-20	101	20/05/2025	Mensal		7.431,28	594,50	0,00	0,00	0,00	594,50
04/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/05/2025	Mensal		3.741,49	299,31	0,00	0,00	0,00	299,31
04/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/05/2025	Mensal		9.029,08	722,32	0,00	0,00	0,00	722,32
04/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.288-90	101	20/05/2025	Mensal		3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/05/2025	Mensal		5.071,81	405,74	0,00	0,00	0,00	405,74
04/2025		ROSANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.388-21	101	20/05/2025	Mensal		6.107,80	488,62	0,00	0,00	0,00	488,62
04/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/05/2025	Mensal		6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/05/2025	Mensal		7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/05/2025	Mensal		4.671,96	373,75	0,00	0,00	0,00	373,75



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

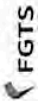
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasil) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/05/2025	Mensal	4.994,59		399,56	0,00	0,00	0,00	399,56
04/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/05/2025	Mensal	5.354,98		428,39	0,00	0,00	0,00	428,39
04/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/05/2025	Mensal	4.519,02		361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
04/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/05/2025	Mensal	3.704,10		296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/05/2025	Mensal	1.810,65		144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
04/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69		306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/05/2025	Mensal	2.414,58		193,16	0,00	0,00	0,00	193,16
04/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86		133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86		321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/05/2025	Mensal	5.063,30		405,06	0,00	0,00	0,00	405,06
04/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/05/2025	Mensal	1.995,70		159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
04/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62		395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		TELMIA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/05/2025	Mensal	2.450,96		196,07	0,00	0,00	0,00	196,07
04/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/05/2025	Mensal	9.947,26		795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
04/2025		THAYGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/05/2025	Mensal	3.788,45		303,07	0,00	0,00	0,00	303,07
04/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/05/2025	Mensal	9.838,82		787,10	0,00	0,00	0,00	787,10
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/05/2025	Mensal	5.409,88		432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/05/2025	Mensal	4.864,71		389,17	0,00	0,00	0,00	389,17
04/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/05/2025	Mensal	4.404,25		352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
04/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/05/2025	Mensal	5.297,16		423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
04/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/05/2025	Mensal	4.883,21		390,65	0,00	0,00	0,00	390,65
04/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/05/2025	Mensal	3.629,18		290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
04/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/05/2025	Mensal	4.698,78		375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
04/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/05/2025	Mensal	3.151,03		252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
04/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04		551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.563.135-37	101	20/05/2025	Mensal	2.702,48		216,19	0,00	0,00	0,00	216,19
04/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/05/2025	Mensal	7.447,98		595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
04/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/05/2025	Mensal	3.360,79		268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
04/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/05/2025	Mensal	3.449,92		275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
04/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/05/2025	Mensal	4.922,35		393,78	0,00	0,00	0,00	393,78
04/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	266.667.818-40	101	20/05/2025	Mensal	2.036,28		162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
04/2025		VIVIANE DE CASTRO	7669	320.241.338-43	101	20/05/2025	Mensal	4.449,30		355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
04/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60		298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasil/a).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

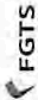
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/05/2025	Mensal	5.382,47	430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
04/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.308.348-89	101	20/05/2025	Mensal	9.652,46	772,19	0,00	0,00	0,00	772,19
04/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/05/2025	Mensal	11.233,65	898,69	0,00	0,00	0,00	898,69
04/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7683	142.564.698-00	101	20/05/2025	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
04/2025		WASHINGTON APOLOONIO DE ALMEIDA	7684	814.617.985-15	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/05/2025	Mensal	2.740,17	219,21	0,00	0,00	0,00	219,21
04/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/05/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
04/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/05/2025	Mensal	8.624,60	689,96	0,00	0,00	0,00	689,96
04/2025		YASMIN LUOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Mensal	1.858,14	148,85	1,48	0,29	14,89	165,31



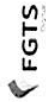
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ADRIEL PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.688-11	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96		280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38		266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/05/2025	Mensal	4.303,60		344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
04/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75		210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/05/2025	Mensal	1.902,10		152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
04/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38		266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/05/2025	Mensal	3.528,38		282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64		200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75		210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/05/2025	Mensal	5.303,60		424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
04/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.098-79	101	20/05/2025	Mensal	180,85		14,46	0,00	0,00	0,00	14,46
04/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/05/2025	Mensal	5.670,60		453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
04/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/05/2025	Mensal	3.087,10		246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
04/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96		264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75		210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	368.134.848-36	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96		280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/05/2025	Mensal	5.728,95		458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
04/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/05/2025	Mensal	3.610,09		288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
04/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75		210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/05/2025	Mensal	999,45		79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
04/2025		VLADEXIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/05/2025	Mensal	3.941,74		315,33	0,00	0,00	0,00	315,33



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

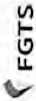
Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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
04/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/05/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
				Total do Tomador		Sem Tomador		4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31		4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
				Total FGTS				4.764.089,04	374.949,84	33,10	5,90	332,31	375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.336,90		186,95	0,00	0,00	0,00	186,95
04/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9831	074.014.084-14	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60		335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/05/2025	Mensal	4.341,80		347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60		164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/05/2025	Mensal	2.237,50		179,00	0,00	0,00	0,00	179,00
04/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/05/2025	Mensal	3.744,08		299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
04/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/05/2025	Mensal	3.767,44		301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
04/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/05/2025	Mensal	1.438,67		115,09	0,00	0,00	0,00	115,09
04/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/05/2025	Mensal	2.137,67		171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
04/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/05/2025	Mensal	3.084,89		246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
04/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60		164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/05/2025	Mensal	2.484,39		198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/05/2025	Mensal	3.040,99		243,27	0,00	0,00	0,00	243,27
04/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/05/2025	Mensal	2.324,29		185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
04/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/05/2025	Mensal	1.987,60		159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
04/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60		335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60		241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.688-10	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60		164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/05/2025	Mensal	1.788,60		143,08	0,00	0,00	0,00	143,08
04/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/05/2025	Mensal	3.660,69		292,85	0,00	0,00	0,00	292,85
04/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.284-15	101	20/05/2025	Mensal	2.253,59		180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/05/2025	Mensal	3.007,69		240,61	0,00	0,00	0,00	240,61
04/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/05/2025	Mensal	4.891,01		391,28	0,00	0,00	0,00	391,28
04/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/05/2025	Mensal	2.311,87		184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
04/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/05/2025	Mensal	2.422,63		193,81	0,00	0,00	0,00	193,81
04/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/05/2025	Mensal	5.686,80		454,94	0,00	0,00	0,00	454,94
04/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/05/2025	Mensal	2.933,90		234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/05/2025	Mensal	2.518,98		201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
04/2025		FRANCINY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60		164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/05/2025	Mensal	3.766,71		302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
04/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/05/2025	Mensal	3.203,60		256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/05/2025	Mensal	3.668,26		293,46	0,00	0,00	0,00	293,46



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

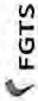
Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,98	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		GEANNA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/05/2025	Mensal	4.727,23	378,17	0,00	0,00	0,00	378,17
04/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/05/2025	Mensal	2.508,94	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
04/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/05/2025	Mensal	3.760,08	300,80	0,00	0,00	0,00	300,80
04/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/05/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
04/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/05/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
04/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.488-01	101	20/05/2025	Mensal	1.664,10	133,12	0,00	0,00	0,00	133,12
04/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/05/2025	Mensal	2.429,69	194,37	0,00	0,00	0,00	194,37
04/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/05/2025	Mensal	3.067,80	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
04/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		JACQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/05/2025	Mensal	1.911,21	152,89	0,00	0,00	0,00	152,89
04/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/05/2025	Mensal	2.462,65	197,01	0,00	0,00	0,00	197,01
04/2025		JESSICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/05/2025	Mensal	5.220,44	417,63	0,00	0,00	0,00	417,63
04/2025		JESSICA MAYARA KAIPI	8599	405.633.238-09	101	20/05/2025	Mensal	5.152,58	412,20	0,00	0,00	0,00	412,20
04/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/05/2025	Mensal	2.543,56	203,48	0,00	0,00	0,00	203,48
04/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/05/2025	Mensal	2.465,44	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
04/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.585-70	101	20/05/2025	Mensal	1.995,27	159,62	0,00	0,00	0,00	159,62
04/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/05/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
04/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/05/2025	Mensal	2.344,60	187,56	0,00	0,00	0,00	187,56
04/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/05/2025	Mensal	1.906,71	152,53	0,00	0,00	0,00	152,53
04/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/05/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
04/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/05/2025	Mensal	5.220,88	417,67	0,00	0,00	0,00	417,67
04/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/05/2025	Mensal	2.175,17	174,01	0,00	0,00	0,00	174,01
04/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/05/2025	Mensal	5.246,35	419,70	0,00	0,00	0,00	419,70
04/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/05/2025	Mensal	3.752,06	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
04/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/05/2025	Mensal	2.464,83	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
04/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/05/2025	Mensal	3.714,97	297,19	0,00	0,00	0,00	297,19



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

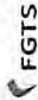
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.588-10	101	20/05/2025	Mensal		2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-28	101	20/05/2025	Mensal		5.104,91	408,39	0,00	0,00	0,00	408,39
04/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.888-76	101	20/05/2025	Mensal		3.696,46	295,71	0,00	0,00	0,00	295,71
04/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/05/2025	Mensal		1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/05/2025	Mensal		3.607,88	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/05/2025	Mensal		2.273,34	181,86	0,00	0,00	0,00	181,86
04/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/05/2025	Mensal		5.234,91	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		MONALIZA CALUSTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/05/2025	Mensal		2.047,62	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
04/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/05/2025	Mensal		1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
04/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/05/2025	Mensal		3.823,74	305,89	0,00	0,00	0,00	305,89
04/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	20/05/2025	Mensal		5.234,89	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/05/2025	Mensal		3.931,47	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
04/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/05/2025	Mensal		4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/05/2025	Mensal		3.621,07	289,68	0,00	0,00	0,00	289,68
04/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/05/2025	Mensal		2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/05/2025	Mensal		2.478,14	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
04/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/05/2025	Mensal		2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/05/2025	Mensal		2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/05/2025	Mensal		4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.988-10	101	20/05/2025	Mensal		2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
04/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/05/2025	Mensal		3.624,56	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
04/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/05/2025	Mensal		4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/05/2025	Mensal		2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/05/2025	Mensal		3.107,23	248,57	0,00	0,00	0,00	248,57
04/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/05/2025	Mensal		4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/05/2025	Mensal		3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
04/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/05/2025	Mensal		4.190,68	335,25	0,00	0,00	0,00	335,25
04/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/05/2025	Mensal		3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/05/2025	Mensal		2.060,51	164,84	0,00	0,00	0,00	164,84
04/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.998-01	101	20/05/2025	Mensal		5.022,93	401,83	0,00	0,00	0,00	401,83
04/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/05/2025	Mensal		2.220,24	177,61	0,00	0,00	0,00	177,61
04/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/05/2025	Mensal		2.398,83	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
04/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/05/2025	Mensal		4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

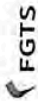
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

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				
03/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	3,35	0,58	33,58	372,75				
03/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	17/04/2025	Mensal	3.671,73	293,73	2,94	0,50	29,42	326,59				
03/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	2,42	0,41	24,23	269,02				
03/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	17/04/2025	Mensal	4.914,73	393,17	3,93	0,82	39,39	437,31				
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	5.257,95	20,80	0,20	0,03	2,08	23,11				
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.853,89	53,07	0,53	0,09	5,31	59,00				
03/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	17/04/2025	Mensal	2.107,91	168,63	1,68	0,29	16,89	187,49				
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.320,17	10,37	0,10	0,01	1,03	11,51				
03/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	17/04/2025	Mensal	3.176,07	254,08	2,54	0,53	25,46	282,61				
03/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	17/04/2025	Mensal	4.500,70	392,05	3,92	0,67	39,27	435,91				
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	17/04/2025	Mensal	3.630,48	48,47	0,48	0,08	4,85	53,88				
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.505,41	7,47	0,07	0,01	0,74	8,29				
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.499,58	12,08	0,12	0,02	1,21	13,43				
Total do Tomador					Sem Tomador		403.157,12		30.558,72	22,28	4,04	223,46	30.808,50				
Total do Estabelecimento					45.349.461/0020-75		403.157,12		30.558,72	22,28	4,04	223,46	30.808,50				
Total FGTS							4.764.089,04		374.949,84	33,10	5,90	332,31	375.321,15				



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

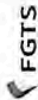
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ACILEY TUANI VICHINSK	8729	462.583.658-17	101	20/05/2025	Mensal	3.303,05	264,24	0,00	0,00	0,00	264,24
04/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/05/2025	Mensal	7.367,88	589,43	0,00	0,00	0,00	589,43
04/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/05/2025	Mensal	3.529,96	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
04/2025		Alice CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/05/2025	Mensal	3.488,14	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
04/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-89	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/05/2025	Mensal	3.834,12	306,72	0,00	0,00	0,00	306,72
04/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/05/2025	Mensal	5.149,39	411,95	0,00	0,00	0,00	411,95
04/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/05/2025	Mensal	4.697,19	375,77	0,00	0,00	0,00	375,77
04/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/05/2025	Mensal	3.768,01	301,44	0,00	0,00	0,00	301,44
04/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/05/2025	Mensal	4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	388,00
04/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/05/2025	Mensal	4.569,56	365,56	0,00	0,00	0,00	365,56
04/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/05/2025	Mensal	5.139,51	411,16	0,00	0,00	0,00	411,16
04/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/05/2025	Mensal	2.496,06	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
04/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/05/2025	Mensal	70,84	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
04/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/05/2025	Mensal	3.623,34	289,88	0,00	0,00	0,00	289,88
04/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/05/2025	Mensal	3.144,97	251,59	0,00	0,00	0,00	251,59
04/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	322.272.888-76	101	20/05/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
04/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/05/2025	Mensal	2.207,23	176,57	0,00	0,00	0,00	176,57
04/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/05/2025	Mensal	5.586,77	446,94	0,00	0,00	0,00	446,94
04/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.956-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/05/2025	Mensal	3.084,77	246,78	0,00	0,00	0,00	246,78
04/2025		LAIS GOMES PACANHOLA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/05/2025	Mensal	2.303,30	184,26	0,00	0,00	0,00	184,26
04/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
04/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/05/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
04/2025		LILIANE CRISTINA DA SILVA	9773	090.635.316-56	101	20/05/2025	Mensal	4.802,00	384,16	0,00	0,00	0,00	384,16
04/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/05/2025	Mensal	409,25	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/05/2025	Mensal	2.327,60	186,20	0,00	0,00	0,00	186,20
04/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/05/2025	Mensal	1.989,30	159,14	0,00	0,00	0,00	159,14
04/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/05/2025	Mensal	2.158,94	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/05/2025	Mensal	3.315,43	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
04/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/05/2025	Mensal	2.354,36	188,34	0,00	0,00	0,00	188,34
04/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

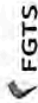
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/05/2025	Mensal	409,36	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/05/2025	Mensal	2.474,56	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
04/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.592,00	206,56	0,00	0,00	0,00	206,56
04/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/05/2025	Mensal	2.440,54	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
04/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/05/2025	Mensal	2.504,36	200,34	0,00	0,00	0,00	200,34
04/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/05/2025	Mensal	2.057,91	164,63	0,00	0,00	0,00	164,63
04/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	365.964.118-10	101	20/05/2025	Mensal	4.635,29	370,82	0,00	0,00	0,00	370,82
04/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/05/2025	Mensal	3.812,96	305,03	0,00	0,00	0,00	305,03
04/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/05/2025	Mensal	4.555,15	364,41	0,00	0,00	0,00	364,41
04/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/05/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
04/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/05/2025	Mensal	2.556,14	204,49	0,00	0,00	0,00	204,49
04/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCHI	8777	365.633.008-26	101	20/05/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/05/2025	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

Vencimento da Guia: 20/05/2025

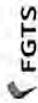
Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADENIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/05/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
04/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/05/2025	Mensal	4.434,91	354,79	0,00	0,00	0,00	354,79
04/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/05/2025	Mensal	6.313,81	505,10	0,00	0,00	0,00	505,10
04/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/05/2025	Mensal	6.256,18	500,49	0,00	0,00	0,00	500,49
04/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/05/2025	Mensal	1.402,49	112,19	0,00	0,00	0,00	112,19
04/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/05/2025	Mensal	4.419,10	353,52	0,00	0,00	0,00	353,52
04/2025		ANDREA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.478.061-49	101	20/05/2025	Mensal	3.731,93	298,55	0,00	0,00	0,00	298,55
04/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/05/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
04/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	956.492.246-34	101	20/05/2025	Mensal	2.674,00	213,92	0,00	0,00	0,00	213,92
04/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.828.236-69	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/05/2025	Mensal	413,88	33,09	0,00	0,00	0,00	33,09
04/2025		CAMILA DE HORAI E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/05/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
04/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/05/2025	Mensal	4.430,93	354,47	0,00	0,00	0,00	354,47
04/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/05/2025	Mensal	6.205,35	496,42	0,00	0,00	0,00	496,42
04/2025		CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA	9161	954.135.776-05	101	20/05/2025	Mensal	3.679,20	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
04/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		DANILLO RIBEIRO DE SOUZA	9224	114.115.616-79	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/05/2025	Mensal	6.189,32	495,14	0,00	0,00	0,00	495,14
04/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/05/2025	Mensal	6.200,00	496,00	0,00	0,00	0,00	496,00
04/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.596-77	101	20/05/2025	Mensal	2.558,84	204,70	0,00	0,00	0,00	204,70
04/2025		EDERICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/05/2025	Mensal	3.930,11	314,40	0,00	0,00	0,00	314,40
04/2025		EDILEUZA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/05/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
04/2025		ELCELAIN KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/05/2025	Mensal	4.436,69	354,93	0,00	0,00	0,00	354,93
04/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/05/2025	Mensal	4.378,49	350,27	0,00	0,00	0,00	350,27
04/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

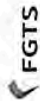
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/05/2025	Mensal	6.143,50	491,48	0,00	0,00	0,00	491,48
04/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/05/2025	Mensal	2.134,18	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
04/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/05/2025	Mensal	585,00	46,80	0,00	0,00	0,00	46,80
04/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/05/2025	Mensal	4.336,81	346,94	0,00	0,00	0,00	346,94
04/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/05/2025	Mensal	4.430,80	354,46	0,00	0,00	0,00	354,46
04/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/05/2025	Mensal	2.139,33	171,14	0,00	0,00	0,00	171,14
04/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/05/2025	Mensal	4.436,55	354,92	0,00	0,00	0,00	354,92
04/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/05/2025	Mensal	8.306,85	664,54	0,00	0,00	0,00	664,54
04/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/05/2025	Mensal	5.055,73	404,45	0,00	0,00	0,00	404,45
04/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		IDAINE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/05/2025	Mensal	961,40	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
04/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/05/2025	Mensal	4.302,66	344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		JADSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		JANAIA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/05/2025	Mensal	4.290,49	343,23	0,00	0,00	0,00	343,23
04/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,62	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JEVONNA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/05/2025	Mensal	4.380,33	350,42	0,00	0,00	0,00	350,42
04/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/05/2025	Mensal	6.188,99	495,11	0,00	0,00	0,00	495,11
04/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/05/2025	Mensal	4.062,47	324,99	0,00	0,00	0,00	324,99
04/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/05/2025	Mensal	5.133,84	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
04/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/05/2025	Mensal	2.103,85	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
04/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/05/2025	Mensal	3.750,04	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
04/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/05/2025	Mensal	4.376,21	350,09	0,00	0,00	0,00	350,09
04/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/05/2025	Mensal	3.398,52	271,88	0,00	0,00	0,00	271,88
04/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

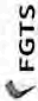
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/05/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
04/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.886-24	101	20/05/2025	Mensal	1.495,82	119,66	0,00	0,00	0,00	119,66
04/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/05/2025	Mensal	4.401,26	352,10	0,00	0,00	0,00	352,10
04/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/05/2025	Mensal	2.578,14	206,25	0,00	0,00	0,00	206,25
04/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/05/2025	Mensal	1.540,00	123,20	0,00	0,00	0,00	123,20
04/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/05/2025	Mensal	1.359,22	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
04/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/05/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
04/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/05/2025	Mensal	3.628,92	290,31	0,00	0,00	0,00	290,31
04/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/05/2025	Mensal	4.425,22	354,01	0,00	0,00	0,00	354,01
04/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	069.987.046-77	101	20/05/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
04/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUYA	9308	049.019.186-05	101	20/05/2025	Mensal	2.723,12	217,84	0,00	0,00	0,00	217,84
04/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/05/2025	Mensal	4.374,45	349,95	0,00	0,00	0,00	349,95
04/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/05/2025	Mensal	2.972,21	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/05/2025	Mensal	4.305,06	344,40	0,00	0,00	0,00	344,40
04/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/05/2025	Mensal	1.584,25	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
04/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/05/2025	Mensal	5.138,01	411,04	0,00	0,00	0,00	411,04
04/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/05/2025	Mensal	5.273,98	421,91	0,00	0,00	0,00	421,91
04/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.892-51	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/05/2025	Mensal	5.181,67	414,53	0,00	0,00	0,00	414,53
04/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/05/2025	Mensal	4.486,08	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
04/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9346	705.267.721-07	101	20/05/2025	Mensal	3.312,97	265,03	0,00	0,00	0,00	265,03
04/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9128	128.662.946-29	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-60	101	20/05/2025	Mensal	4.191,43	335,31	0,00	0,00	0,00	335,31
04/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/05/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
04/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.128-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/05/2025	Mensal	4.380,90	350,47	0,00	0,00	0,00	350,47
04/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/05/2025	Mensal	4.379,63	350,37	0,00	0,00	0,00	350,37
04/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/05/2025	Mensal	3.121,39	249,71	0,00	0,00	0,00	249,71
04/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/05/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/05/2025	Mensal	4.366,59	350,92	0,00	0,00	0,00	350,92
04/2025		RAPHAELA BAGESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/05/2025	Mensal	4.104,43	328,35	0,00	0,00	0,00	328,35
04/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/05/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
04/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/05/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
04/2025		RENATO NOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/05/2025	Mensal	2.875,74	230,05	0,00	0,00	0,00	230,05
04/2025		RICHARLSTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-67	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/05/2025	Mensal	4.387,54	351,00	0,00	0,00	0,00	351,00
04/2025		ROSILAINÉ FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		RUAN FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/05/2025	Mensal	2.629,49	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
04/2025		SAMUEL PHELPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/05/2025	Mensal	3.979,20	318,33	0,00	0,00	0,00	318,33
04/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/05/2025	Mensal	2.420,93	193,67	0,00	0,00	0,00	193,67
04/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/05/2025	Mensal	3.284,28	261,14	0,00	0,00	0,00	261,14
04/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.693.486-76	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	20/05/2025	Mensal	1.905,10	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
04/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05
04/2025		VERIDENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/05/2025	Mensal	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
04/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/05/2025	Mensal	3.679,37	294,34	0,00	0,00	0,00	294,34
04/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/05/2025	Mensal	6.199,91	495,99	0,00	0,00	0,00	495,99
04/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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
04/2025		WIECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/05/2025	Mensal	2.579,21	206,33	0,00	0,00	0,00	206,33
04/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/05/2025	Mensal	632,40	50,59	0,00	0,00	0,00	50,59
04/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	17/04/2025	Mensal	1.836,89	146,95	1,47	0,25	14,72	163,39
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	4.275,40	144,56	1,44	0,25	14,48	160,73
Total do Tomador									45.144,79	2,91	0,50	29,20	45.177,40
Total do Estabelecimento									45.144,79	2,91	0,50	29,20	45.177,40
Total FGTS									374.949,84	33,10	5,90	332,31	375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

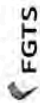
Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/05/2025	Mensal	2.159,06	172,72	0,00	0,00	0,00	172,72
04/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.958-43	101	20/05/2025	Mensal	2.305,77	184,46	0,00	0,00	0,00	184,46
04/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/05/2025	Mensal	2.098,37	167,86	0,00	0,00	0,00	167,86
04/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/05/2025	Mensal	1.737,56	139,00	0,00	0,00	0,00	139,00
04/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/05/2025	Mensal	2.899,44	231,95	0,00	0,00	0,00	231,95
04/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/05/2025	Mensal	2.104,77	168,38	0,00	0,00	0,00	168,38
04/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/05/2025	Mensal	2.088,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ANA LAURA ALVERNIZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/05/2025	Mensal	1.767,63	141,41	0,00	0,00	0,00	141,41
04/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/05/2025	Mensal	3.687,57	285,00	0,00	0,00	0,00	295,00
04/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/05/2025	Mensal	2.065,96	165,27	0,00	0,00	0,00	165,27
04/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/05/2025	Mensal	789,00	63,12	0,00	0,00	0,00	63,12
04/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/05/2025	Mensal	2.234,73	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
04/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.738-70	101	20/05/2025	Mensal	2.263,44	181,07	0,00	0,00	0,00	181,07
04/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/05/2025	Mensal	1.676,28	134,10	0,00	0,00	0,00	134,10
04/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/05/2025	Mensal	4.466,12	357,28	0,00	0,00	0,00	357,28
04/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/05/2025	Mensal	1.157,69	92,61	0,00	0,00	0,00	92,61
04/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/05/2025	Mensal	5.075,16	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01
04/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/05/2025	Mensal	2.288,70	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
04/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/05/2025	Mensal	4.137,45	330,99	0,00	0,00	0,00	330,99
04/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/05/2025	Mensal	4.917,82	393,42	0,00	0,00	0,00	393,42
04/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/05/2025	Mensal	2.141,40	171,31	0,00	0,00	0,00	171,31
04/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/05/2025	Mensal	1.129,22	90,33	0,00	0,00	0,00	90,33
04/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/05/2025	Mensal	4.135,41	330,83	0,00	0,00	0,00	330,83
04/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/05/2025	Mensal	2.148,38	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
04/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/05/2025	Mensal	2.149,72	171,97	0,00	0,00	0,00	171,97



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

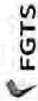
Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/05/2025	Mensal	2.103,49	168,27	0,00	0,00	0,00	168,27
04/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/05/2025	Mensal	2.108,67	168,69	0,00	0,00	0,00	168,69
04/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/05/2025	Mensal	2.068,21	165,45	0,00	0,00	0,00	165,45
04/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/05/2025	Mensal	2.084,06	166,72	0,00	0,00	0,00	166,72
04/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/05/2025	Mensal	1.996,13	159,60	0,00	0,00	0,00	159,60
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.803.526-50	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.778.416-03	101	20/05/2025	Mensal	3.071,62	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
04/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/05/2025	Mensal	8.537,85	523,03	0,00	0,00	0,00	523,03
04/2025		DIRENDRÉ MARTINS DOS REIS	10026	382.171.946-53	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/05/2025	Mensal	2.099,48	167,95	0,00	0,00	0,00	167,95
04/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/05/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
04/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/05/2025	Mensal	1.705,29	136,42	0,00	0,00	0,00	136,42
04/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.696-06	101	20/05/2025	Mensal	1.909,03	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/05/2025	Mensal	2.113,85	169,10	0,00	0,00	0,00	169,10
04/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.396-88	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.350.256-92	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		ELIENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/05/2025	Mensal	2.885,15	230,81	0,00	0,00	0,00	230,81
04/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/05/2025	Mensal	2.109,58	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
04/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/05/2025	Mensal	1.464,30	117,14	0,00	0,00	0,00	117,14
04/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/05/2025	Mensal	2.159,17	172,73	0,00	0,00	0,00	172,73
04/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/05/2025	Mensal	1.984,60	158,76	0,00	0,00	0,00	158,76
04/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.696-09	101	20/05/2025	Mensal	2.881,87	230,54	0,00	0,00	0,00	230,54
04/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	20/05/2025	Mensal	650,29	52,02	0,00	0,00	0,00	52,02



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Referência	Comp. Aproximação	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/05/2025	Mensal	3.177,14		254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
04/2025		FABULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/05/2025	Mensal	894,97		71,59	0,00	0,00	0,00	71,59
04/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/05/2025	Mensal	7.439,62		595,16	0,00	0,00	0,00	595,16
04/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51		323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51		323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63		139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/05/2025	Mensal	375,81		30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25		168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/05/2025	Mensal	2.145,56		171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
04/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/05/2025	Mensal	2.930,87		234,46	0,00	0,00	0,00	234,46
04/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33		174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		GECELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25		167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70		200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99		220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60		145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9667	703.102.036-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40		124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68		167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		GISELE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/05/2025	Mensal	1.941,84		155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
04/2025		GISELE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/05/2025	Mensal	1.736,76		138,94	0,00	0,00	0,00	138,94
04/2025		GISELE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/05/2025	Mensal	4.288,08		343,04	0,00	0,00	0,00	343,04
04/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48		171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		GLEYCY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/05/2025	Mensal	2.066,23		165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
04/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51		323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9888	140.743.106-43	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51		323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/05/2025	Mensal	2.110,48		168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
04/2025		GRECINEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/05/2025	Mensal	2.090,45		167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
04/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/05/2025	Mensal	1.659,54		132,76	0,00	0,00	0,00	132,76
04/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/05/2025	Mensal	4.240,00		339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
04/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93		168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/05/2025	Mensal	3.494,36		279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
04/2025		HENRIQUE FARIA CASTRO	9870	069.357.566-26	101	20/05/2025	Mensal	3.741,91		299,35	0,00	0,00	0,00	299,35
04/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/05/2025	Mensal	1.695,41		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
04/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/05/2025	Mensal	4.360,76		348,86	0,00	0,00	0,00	348,86
04/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/05/2025	Mensal	1.714,23		137,13	0,00	0,00	0,00	137,13
04/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/05/2025	Mensal	2.032,24		162,57	0,00	0,00	0,00	162,57
04/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/05/2025	Mensal	2.294,26		183,54	0,00	0,00	0,00	183,54
04/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44		305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/05/2025	Mensal	5.094,47		407,55	0,00	0,00	0,00	407,55



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

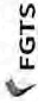
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Etablissementimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/05/2025	Mensal	2.102,75	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22
04/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9987	170.719.696-63	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/05/2025	Mensal	1.597,21	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
04/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/05/2025	Mensal	2.082,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/05/2025	Mensal	2.140,06	171,20	0,00	0,00	0,00	171,20
04/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/05/2025	Mensal	2.078,78	166,30	0,00	0,00	0,00	166,30
04/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/05/2025	Mensal	375,80	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/05/2025	Mensal	4.311,03	344,88	0,00	0,00	0,00	344,88
04/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/05/2025	Mensal	5.026,77	402,14	0,00	0,00	0,00	402,14
04/2025		LAISA KAILANE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/05/2025	Mensal	4.088,16	327,05	0,00	0,00	0,00	327,05
04/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/05/2025	Mensal	1.856,66	148,53	0,00	0,00	0,00	148,53
04/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,00	171,76	0,00	0,00	0,00	171,76
04/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/05/2025	Mensal	2.461,45	196,91	0,00	0,00	0,00	196,91
04/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/05/2025	Mensal	1.001,69	80,13	0,00	0,00	0,00	80,13
04/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/05/2025	Mensal	5.001,61	400,12	0,00	0,00	0,00	400,12
04/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/05/2025	Mensal	2.110,27	168,82	0,00	0,00	0,00	168,82
04/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.088-84	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,99	0,00	0,00	0,00	405,99
04/2025		MAIARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARATSA GOMES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/05/2025	Mensal	2.082,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/05/2025	Mensal	1.956,36	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
04/2025		MARCIA LUCIA DE SANT'ANA	9900	643.281.986-53	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		MARCIelly RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/05/2025	Mensal	2.479,82	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
04/2025		MARCIENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		MARCIENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		MARCILHANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9992	089.729.896-90	101	20/05/2025	Mensal	5.151,82	412,14	0,00	0,00	0,00	412,14
04/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/05/2025	Mensal	3.014,38	241,15	0,00	0,00	0,00	241,15
04/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/05/2025	Mensal	2.106,11	168,48	0,00	0,00	0,00	168,48
04/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	051.079.136-29	101	20/05/2025	Mensal	2.105,78	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
04/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	050.680.806-09	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.466-38	101	20/05/2025	Mensal	2.082,15	164,97	0,00	0,00	0,00	164,97
04/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/05/2025	Mensal	2.142,20	171,37	0,00	0,00	0,00	171,37
04/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/05/2025	Mensal	2.098,00	167,84	0,00	0,00	0,00	167,84
04/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/05/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
04/2025		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	10068	110.676.796-93	101	20/05/2025	Mensal	2.031,48	162,51	0,00	0,00	0,00	162,51
04/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/05/2025	Mensal	6.053,31	484,26	0,00	0,00	0,00	484,26
04/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/05/2025	Mensal	2.099,22	167,93	0,00	0,00	0,00	167,93
04/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/05/2025	Mensal	4.093,14	327,44	0,00	0,00	0,00	327,44
04/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/05/2025	Mensal	2.266,59	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
04/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/05/2025	Mensal	2.145,88	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
04/2025		MATUSALEM ISIDORO ROSA	9993	044.157.296-78	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/05/2025	Mensal	2.920,20	233,61	0,00	0,00	0,00	233,61
04/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/05/2025	Mensal	2.147,27	171,78	0,00	0,00	0,00	171,78
04/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/05/2025	Mensal	4.025,92	322,07	0,00	0,00	0,00	322,07



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9888	101.579.336-36	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MOISES DE MOURA	9889	617.466.306-04	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/05/2025	Mensal	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/05/2025	Mensal	809,10	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
04/2025		NEROZANE FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	20/05/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
04/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/05/2025	Mensal	2.291,65	183,33	0,00	0,00	0,00	183,33
04/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.568.236-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/05/2025	Mensal	2.104,56	168,36	0,00	0,00	0,00	168,36
04/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/05/2025	Mensal	3.752,28	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
04/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.928.506-22	101	20/05/2025	Mensal	2.158,97	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/05/2025	Mensal	2.909,45	232,75	0,00	0,00	0,00	232,75
04/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	605.046.393-00	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		PRISCILLA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/05/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
04/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/05/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
04/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/05/2025	Mensal	2.294,70	183,57	0,00	0,00	0,00	183,57
04/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.888.156-39	101	20/05/2025	Mensal	3.309,75	264,78	0,00	0,00	0,00	264,78
04/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		SABRINA TALYUAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/05/2025	Mensal	2.107,33	168,58	0,00	0,00	0,00	168,58
04/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/05/2025	Mensal	3.128,28	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/05/2025 22:55:57 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0125051971069123-3 Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/05/2025	Mensal	2.026,15	162,09	0,00	0,00	0,00	162,09
04/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/05/2025	Mensal	2.101,07	168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
04/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/05/2025	Mensal	2.145,07	171,60	0,00	0,00	0,00	171,60
04/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/05/2025	Mensal	4.259,78	340,78	0,00	0,00	0,00	340,78
04/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELLO	10056	134.106.856-00	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULLANO	9813	022.321.906-17	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/05/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
04/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/05/2025	Mensal	5.148,61	411,88	0,00	0,00	0,00	411,88
04/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/05/2025	Mensal	2.057,03	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
04/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/05/2025	Mensal	1.952,40	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19
04/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVÃO	9936	082.862.556-58	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/05/2025	Mensal	2.824,84	233,98	0,00	0,00	0,00	233,98
04/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.316-14	101	20/05/2025	Mensal	8.716,72	697,33	0,00	0,00	0,00	697,33
04/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/05/2025	Mensal	2.109,05	168,72	0,00	0,00	0,00	168,72
04/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/05/2025	Mensal	3.827,15	306,17	0,00	0,00	0,00	306,17
04/2025		WILKENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/05/2025	Mensal	2.086,12	166,88	0,00	0,00	0,00	166,88
04/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/05/2025	Mensal	1.584,66	126,77	0,00	0,00	0,00	126,77
Total do Tomador				Sem Tomador		Total do Estabelecimento		643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	51.470,57
Total do Estabelecimento				45.349.461/0025-80		Total FGTS		643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	51.470,57
								4.764.089,04	374.949,84	33,10	5,90	332,31	375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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	
04/2025	101	74	174.931,59	13.994,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.994,16	
04/2025	111	16	32.533,84	2.602,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.602,54	
03/2025	101	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	266.865,28	17.243,19	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	17.315,41	

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	
04/2025	101	32	94.514,83	7.581,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.581,04	
04/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30	
04/2025	111	2	6.627,99	530,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,21	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	102.984,12	8.238,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.238,55	

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	
04/2025	101	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44	
03/2025	101	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.195.908,29	95.496,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	95.496,88	

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	
04/2025	101	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90	
03/2025	101	1	1.855,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.317.771,79	105.420,55	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	105.437,21	

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	
04/2025	101	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12	

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	
04/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62	
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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
04/2025	101	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
03/2025	101	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
Total do Estabelecimento			403.157,12	30.558,72	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	30.808,50
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
04/2025	101	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
Total do Estabelecimento			167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
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
04/2025	101	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
03/2025	101	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
Total do Estabelecimento			566.788,28	45.144,79	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	45.177,40
Estabelecimento: 45.349.461/0025-80										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
Total do Estabelecimento			643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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
04/2025	45.349.461/0001-02	90	207.465,43	16.596,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.596,70
04/2025	45.349.461/0007-06	35	102.884,12	8.238,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.238,55
04/2025	45.349.461/0009-60	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44
04/2025	45.349.461/0017-70	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90
04/2025	45.349.461/0018-50	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
04/2025	45.349.461/0019-31	1	4.992,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
04/2025	45.349.461/0020-75	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
04/2025	45.349.461/0021-56	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
04/2025	45.349.461/0024-07	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
04/2025	45.349.461/0025-80	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
03/2025	45.349.461/0001-02	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
03/2025	45.349.461/0009-60	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
03/2025	45.349.461/0017-70	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
03/2025	45.349.461/0020-75	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
03/2025	45.349.461/0024-07	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
Total FGTS				4.764.089,04	374.949,84	0,00	33,10	5,90	332,31	375.321,15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1397

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS): 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3

Data Emissão: 19/05/2025 22:55:28 (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	
04/2025	1393	4.645.486,45	371.631,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371.631,67	
03/2025	34	118.602,59	3.316,17	0,00	0,00	33,10	5,90	332,31	3.689,48	
Total FGTS		4.764.089,04	374.949,84	0,00	0,00	33,10	5,90	332,31	375.321,15	

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:30
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	42.790,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.DB4.69B.3E8.07E.CAC
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ARILSON JOSE DESSIA		Número Carteira Profissional 043522	Série 00168
PERÍODOS			
De Aquisição 19/06/2023 A 18/06/2024	De Gozo das Férias 21/05/2025 A 04/06/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.428,02 P
Salário Base:	4.552,44	1/3 das Férias:	809,34 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.856,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	281,88 D
		Desconto do imposto de Renda:	61,88 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.237,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	343,76 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.893,60 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.893,60 (dois mil oitocentos e noventa e três reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 17/04/2025	
ARILSON JOSE DESSIA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.893,60(dois mil oitocentos e noventa e três reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 19/05/2025 GARÇA	ARILSON JOSE DESSIA

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:55
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.198.000.008.646
VALOR TOTAL	2.893,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARILSON JOSE DESSIA	
AGENCIA: 3198-4	CONTA: 8.646-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	6.5F6.4D8.EC3.7CD.6C4
-----------------	-----------------------



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
MEDIA

Departamento:

Pedido: 54967 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025

Total Benefícios: R\$ 36.983,06

Matricula: Nome: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF: 282.147.468-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5714 Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF: 174.580.258-40 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7037 Nome: ADRIANE JACOMINI
CPF: 476.103.868-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2789 Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF: 328.183.728-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF: 277.755.598-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
Beneficio QTD

Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6195 Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF:439.857.138-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2494 Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF:400.005.588-77 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7060 Nome: AMANDA HOLANDA LOURENÇO
CPF:358.250.098-50 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7845 Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF:365.466.708-28 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5065		Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	
CPF:293.766.368-05		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2627		Nome: ANDRE BONADIO CHAGAS	
CPF:312.759.068-77		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2501		Nome: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	
CPF:087.690.988-83		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5685		Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA	
CPF:324.212.558-48		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6094		Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES	
CPF:298.997.558-69		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2643	Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
-----------------	----------------------------------

CPF:063.011.598-29	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2656	Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		
CPF:058.506.528-41	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2803	Nome: ARILSON JOSE DESSIA		
CPF:145.734.708-32	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2508	Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		
CPF:441.276.388-93	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8238	Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA		
CPF:417.351.078-08	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:	Nome: BEATRIZ APARECIDA FERREIRA		
CPF:459.767.008-45	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/04/2025, 07:25

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761

Matricula: Nome: BRUNA DE FREITAS CORREIA
 CPF:443.562.678-00 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2731 Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO
 CPF:302.766.818-86 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6157 Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA
 CPF:360.766.508-77 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2512 Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
 CPF:125.050.518-60 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7047 Nome: CESAR ALVES PEREIRA
 CPF:385.294.788-00 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
 CPF:340.811.368-82 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5187		Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	
CPF: 141.315.398-45		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3711		Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	
CPF:338.003.888-12		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2659		Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	
CPF:130.881.618-90		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2608		Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	
CPF:277.630.598-26		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2514		Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	
CPF:346.176.328-40		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2515		Nome: DANILO CORREA	
CPF:336.502.058-66		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF:451.348.538-86 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5245 Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
CPF:390.398.498-11 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6125 Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF:409.111.748-18 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2661 Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF:343.535.408-90 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7044 Nome: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF:319.119.348-05 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8479 Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
CPF:170.561.688-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

25/04/2025, 07:25

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2644

CPF:222.226.928-81

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2645

CPF:585.686.201-59

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8397

CPF:422.368.778-62

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8467

CPF:401.216.538-03

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2662

CPF:264.442.998-61

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8406

CPF:544.941.068-95

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2663 Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF:045.217.288-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4095 Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5490 Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2629 Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2987	Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		
CPF:092.666.898-66	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2630	Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		
CPF:058.535.928-82	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8512	Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES		
CPF:439.453.708-84	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2697	Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		
CPF:222.958.788-96	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:	Nome: GEISE CRISTINA DE AGUIAR		
CPF:374.226.788-44	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7796	Nome: GEORGE GOMES DA SILVA		
CPF:339.489.538-21	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8448 Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:331.914.498-76 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2517 Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF:304.345.598-30 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6135 Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5087 Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF:272.729.368-27 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2542 Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF:393.257.048-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF:419.208.938-65 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7175		Nome: HELOISA APARECIDA DE LUCA	
CPF:327.325.488-20		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2544		Nome: HUGO ISSAO TIZURA	
CPF:229.695.808-70		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2525		Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	
CPF:456.012.718-28		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2548		Nome: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	
CPF:159.344.668-36		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2631		Nome: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	
CPF:127.512.938-24		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7079 Nome: IZABEL PEREIRA BISPO

CPF:092.975.248-18		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3938		Nome: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF:323.198.098-48		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4038		Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	
CPF:490.498.478-11		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2985		Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	
CPF:366.880.858-95		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2666		Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF:294.929.978-43		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5686		Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	
CPF:404.857.008-08		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2816		Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA	
CPF:418.270.768-01		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6153		Nome: JORGE LUIZ CAFFER	
CPF:321.257.748-79		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7045		Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	
CPF:321.930.368-45		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5523		Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	
CPF:333.138.538-70		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2999		Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	
CPF:275.697.018-28		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8240		Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA	
CPF:349.712.228-98		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:	Nome: JULIA DE SEIXAS MARTINS		
CPF: 484.988.508-00	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4909	Nome: JULIA GIOLO JORGE		
CPF: 444.387.048-20	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2528	Nome: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		
CPF: 299.013.648-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5522	Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		
CPF: 317.019.408-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3011	Nome: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		
CPF: 369.064.978-12	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5170	Nome: JULIANO RODRIGO DE FARIAS		
CPF: 325.138.548-88	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

25/04/2025, 07:25

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: KAMILA ALVES FARIA
 CPF:422.524.698-11 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4096 Nome: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
 CPF:405.637.498-81 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3003 Nome: LAIS DOS REIS VIANA
 CPF:351.039.108-02 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7058 Nome: LARISSA TEODORO MOURA
 CPF:321.907.428-62 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2825 Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
 CPF:426.285.098-65 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7030 Nome: LEANDRO PEDROSO TOME
 CPF:397.543.588-77 Local de Trabalho: MEDIA
 Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA
 Beneficio QTD

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2561 Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF:402.364.068-92 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5559 Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:393.340.338-35 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2634 Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF:191.034.568-70 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4958 Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF:283.161.818-51 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: LUIS GUILHERME BRANDÃO
CPF:390.253.058-81 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3948 Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF:296.981.418-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7149

CPF:303.206.928-92

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5548

CPF:306.679.648-51

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8517

CPF:078.975.648-00

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIA HELENA BECALETO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3902

CPF:278.051.628-32

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2650

CPF:267.894.398-46

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:474.980.148-82

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2708 Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF:347.389.788-45 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2693 Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF:084.928.028-12 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2793 Nome: MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2674 Nome: MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2676 Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2677 Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: / /

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: / /

<https://upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761>

25/04/2025, 07:25

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8413

Nome: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF:221.721.108-09

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2732

Nome: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF:204.053.708-22

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2683

Nome: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

CPF:421.488.098-65

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7795

Nome: POLYANA HELY DIAS

CPF:464.409.968-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2769

Nome: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF:286.860.588-50

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5650

Nome: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF:424.449.448-01		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____		Nome: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF:484.049.658-70		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7012		Nome: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF:283.633.948-90		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2701		Nome: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	
CPF:140.583.188-05		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8414		Nome: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	
CPF:423.314.388-62		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2651		Nome: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	
CPF:294.131.818-61		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7147		Nome: RENATA RIBEIRO BRANCO	
CPF:167.509.138-22		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2594		Nome: RINALDO JORGE DE MELO	
CPF:113.085.588-05		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2688		Nome: ROSANA GOMES FELIX	
CPF:263.766.118-69		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2602		Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF:292.423.788-28		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2605		Nome: ROSELY VASCO	
CPF:132.934.408-19		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:		Nome: RUBENILDO ROCHA ARAUJO	
CPF: 046.273.025-50		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7171		Nome: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF:145.679.148-64		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8501		Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	
CPF: 488.099.198-82		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 4099		Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA	
CPF: 258.274.508-12		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2689		Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	
CPF: 361.506.638-33		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2690		Nome: SOLANGE PAULINA LORENA	
CPF: 190.910.068-46		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2639		Nome: SUELY MIDORI HANDA	
CPF: 130.895.098-57		Local de Trabalho: MEDIA	
Escala: GERAL 📅 22 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: MEDIA	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2759 Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF:392.664.038-30 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF:421.748.088-11 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2692 Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF:067.977.968-06 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2984 Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF:358.227.538-84 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5092 Nome: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF:289.413.338-30 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6072 Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF:376.151.978-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ **Nome:** VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA
CPF:396.397.358-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2694 **Nome:** VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
CPF:337.244.818-96 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2695 **Nome:** VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF:395.994.458-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2641 **Nome:** VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF:321.852.778-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2696 **Nome:** VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF:284.764.448-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2642 **Nome:** WANESA LAURENTINO ALVES
CPF:302.584.408-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

25/04/2025, 07:25

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=54967&Depto=12761

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 36.983,06**Taxa Administrativa: R\$ 0,00****Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00****Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00****Outras Taxas: R\$ 0,00****Taxa de Entrega: R\$ 0,00****Repasse: R\$ 0,00****Acertos/Pedidos Extras****Total Geral: R\$ 36.983,06****Emissão: 25/04/2025 07:25**

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077124014921443850009610870003698306

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 36.983,06

VALOR COBRADO 36.983,06

NR. AUTENTICACAO B.822.977.5AA.2F5.C27

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BARBARA DA SILVA PESSOA	Número Carteira Profissional 09690600000	Série 00381
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 16/10/2023 A 15/10/2024	De Gozo das Férias 26/05/2025 A 09/06/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.489,05
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.792,65

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.396,33	P
1/3 das Férias:	798,78	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	276,81	D
Desconto do imposto de Renda:	27,83	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.195,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	304,64	D
TOTAL LIQUIDO:	2.890,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.890,47 (dois mil oitocentos e noventa reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,	Data: 25/04/2025
 BARBARA DA SILVA PESSOA	 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.890,47(dois mil oitocentos e noventa reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/05/2025 GARÇA	 BARBARA DA SILVA PESSOA
---------------------------	---

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	22/05/2025
VALOR:	2.890,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.60B.2E3.2D2.3E6.ACC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**Companhia Paulista
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: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 424922647 Série C
Data de Emissão: 13/05/2025
Data de Apresentação: 14/05/2025
Pag: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/06/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	666A.0717.E3A1.A31F.ADC4.6687.0C67.7D55

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 30/04/25 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de -3,93% homologado pela Resolução 3.452/2025 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAI/2025	21/05/2025	362,96

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,86%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0005	Consumo Uso Sistema (kWh) TUSD	MAI/25	326.000	kWh	0,48714724	158,81	158,81	18,00	28,59	130,22	1,12	5,09	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/25	326.000	kWh	0,39723927	129,50	129,50	18,00	23,31	106,19	0,91	4,15	19 Dias
0001	Adicional de Bandeira Amarela	MAI/25				3,20	3,20	18,00	0,58	2,62	0,02	0,10	Amarela
0804	Juros de Mora	ABR/25				1,80							13 Dias
0805	Multa por Atraso Ppto	ABR/25				7,80							
0805	Atualização Monetária IPCA	ABR/25				0,86							
	Total Distribuidora					301,97							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/25				60,99							

Matheus M. Mufalo
RG: 57.468.476-5

Total Consolidado	362,96	291,51	52,46	239,03	2,05	9,34
--------------------------	---------------	---------------	--------------	---------------	-------------	-------------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 MAI	326 32	Consumo: TUSD	Nº Energia Leitura 13/05/2025 Leitura 11/04/2025 Fator Multipl. 1,00 Consumo Taxa de Perda (kWh) [%] 326
ABR	435 29	Consumo kWh 0,39041000 0,31020625	216616301 Ativa 27279 26953
MAR	480 30		
FEV	375 28		
JAN	375 32		
2024 DEZ	413 31		
NOV	358 29		
OUT	442 32		
SET	421 30		
AGO	390 32		
JUL	347 30		
JUN	410 33		
MAI	465 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,72 TE R\$ -2,57

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 424922647 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
362,96

Data de Vencimento
21/05/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000032 629600403329 734790554038 101266236070

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE
cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83690000003-2 62960040332-9
	73479055403-8 10126623607-0
Data do pagamento	21/05/2025
Valor em Dinheiro	362,96
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	362,96

=====

DOCUMENTO: 052101

AUTENTICACAO SISBB: E.BCE.8D5.6A7.19A.FCF

**Companhia Paulista
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: 244.163.955/115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 424927853 Série C
Data de Emissão: 13/05/2025
Data de Apresentação: 14/05/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/06/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

4FAE.274A.5D2F.205E.4DF1.4AEC.44E7.2C16

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 30/04/25 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de -3,93% homologado pela Resolução 3.452/2025 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAI/2025	21/05/2025	404,35

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 918950812764												
0005	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	MAI/25	370,000	kWh	0,48713514	180,24	180,24	18,00	32,44	147,80	1,27	5,78	Verde
0001	Consumo - TE	MAI/25	370,000	kWh	0,39727028	148,99	148,99	18,00	26,86	120,53	1,04	4,71	19 Dias
0001	Adicional de Bandeira Amarela	MAI/25				3,63	3,63	18,00	0,65	2,98	0,03	0,12	Amarela
0504	Juros de Mora	ABR/25				2,16							13 Dias
0305	Multa por Atraso Ppto	ABR/25				9,32							
0405	Atualização Monetária IPCA	ABR/25				1,02							
	Total Distribuidora					343,36							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio SP CIP Municipal	MAI/25				60,99							

Total Consolidado

404,35 330,86 59,55 271,31 2,34 10,61

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2025 MAI	370	32	Consumo	TUSD	TE							
ABR	520	29	Consumo kWh	0,35041000	0,31320925	304927678	Ativa	9914	9877	10,00	370	
MAR	570	30						13/05/2025	11/04/2025			
FEV	510	28										
JAN	500	32										
2024 DEZ	530	31										
NOV	550	29										
OUT	570	32										
SET	560	30										
AGO	490	32										
JUL	450	30										
JUN	490	33										
MAI	530	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,93 TE R\$ -2,92

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 424927853 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
404,35

Data de Vencimento
21/05/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836000000049 043500403480 533636886038 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE
cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83600000004-9 04350040348-0

53363688603-8 10096475834-4

Data do pagamento 21/05/2025

Valor em Dinheiro 404,35

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 404,35

DOCUMENTO: 052102

AUTENTICACAO SISBB: B.C88.D31.1D0.E72.0B9



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 44.518
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4125.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0445.1810.1588.0811
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
141250129234409 - 23/04/2025 13:22:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ** 45.349.461/0009-60 **DATA EMISSÃO** 23/04/2025
ENDERECO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 **BAIRRO/DISTRITO** VL WILLIAMS **CEP** 17400-000 **DATA DA SAÍDA** 23/04/2025
MUNICIPIO Garça **FONE / FAX** (014)3407-5066 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 13:22:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **CPF/CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ENDEREÇO **BAIRRO/DISTRITO** **CEP**
MUNICIPIO **UF** **FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
44518/1 - 21/05/25 - 9961,60

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
9.961,60	1.195,39	0,00	0,00	9.961,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.961,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** **CODIGO ANNT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ/CPF**
ENDEREÇO **MUNICIPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE 72 **ESPÉCIE** CAIXAS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 1185,4000 **PESO LÍQUIDO** 1185,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431H6 - 28/02/2027 Qtde: 18 00 Número da FCI: D2470C90-9FES-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	18,0000	107,2000	0,0000	1.929,60	1.929,60	231,55	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424F2 - 02/01/2027 Qtde: 24 00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13 004 00	500 6108	CX	24,0000	123,0000	0,0000	2.952,00	2.952,00	354,24	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424W4 - 12/07/2026 Qtde: 10 00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	10,0000	153,0000	0,0000	1.530,00	1.530,00	183,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID 385935327 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 45475 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSÃO: 23/04/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE		NF-e Nº: 44518 SÉRIE: 1	
				Total NF: 9.961,60		FOLHA: 2/2	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 44.518 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO 	
			CHAVE DE ACESSO 4125,0414,3355,4400,0380,5500,1000,0445,1810,1588,0811	
			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 141250129234409 - 23/04/2025 13:22:02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO																
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ										
9070749863						14.335.544/0003-80										
675	30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER				500	CX	20.0000	177,5000	0,0000	3.550,00	3.550,00	426,00	0,00	12,00	0,00
		Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO				6108										
		Modelo: HOSPITALAR														
		Lote: PR419H5 - 07/11/2026 Qtd: 20.00														
		Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00														

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID 385935327 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 45475 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	RESERVADO AO FISCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080492337271012311140003910880000996160

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.103

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 9.961,60

VALOR COBRADO 9.961,60

NR.AUTENTICACAO A.640.A9F.72F.68D.8AE

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300022983175410890000052000

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.104

NOSSO NUMERO 28020680000022983

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

NR.AUTENTICACAO 1.10F.648.DD1.943.4C4

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.



**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000165087
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1650 8718 9004 0489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256605817068 22/04/2025 16:02:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/04/2025

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:04:00

FATURA

001
22/05/2025
728,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

728,08

VALOR DO ICMS

87,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

728,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

728,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

R.OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,300

PESO LÍQUIDO

12,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

000008CLIN

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4M
L - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FA
RM ACIA LTDA LOTE: 24122260 VALID: 31/12/20
26

NCM/SH

30039079

CST

000

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

16,00

UNITARIO

45,50500000

VTOTAL

728,08

BCICMS

728,08

VICMS

87,37

VIPI

0,00

AICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256605817068

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 180775 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 385935327 **TERMO DE COLABO**
03/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090081413272067462200560001110890000072808

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 52.105

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 728,08

VALOR COBRADO 728,08
=====

NR.AUTENTICACAO 9.A87.C89.A4C.9C1.C9C
=====

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.

29/04/25, 08:52

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES AVENIDA JOAO RAMALHO,1799, PARQUE SAO JORGE - 17520240 MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 17152 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0371 5214 6015 6945 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251079499432 - 24/04/2025 13:54:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/04/2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/04/2025
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	22/05/2025
Valor	R\$ 3.965,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.965,75
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.965,75

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24991	PAPEL A4 75 GR REPORT 210X297 RESMA	48025610	0500	5405	UNS	150,0000	R\$ 24,30000	R\$ 3.645,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
070798	- CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT PRETA	96081000	0102	5102	CX	1,0000	R\$ 32,50000	R\$ 32,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
307010002	- ESTILETE GRANDE MP 451 MASTE	82119390	0500	5405	UNS	5,0000	R\$ 2,85000	R\$ 14,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	R\$ 8,90000	R\$ 133,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	400,0000	R\$ 0,17000	R\$ 68,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
PAP-176	PAPEL GLOSSY 115G PCT	48025810	0102	5102	UN	5,0000	R\$ 14,50000	R\$ 72,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;NUMERO DO PEDIDO - 1778;TERMO DE FOMENTO 013/2023;ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R\$ 424,26 (10,70%) Fonte: IBPT

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO	
55	001	000.017.152	04/25	
CHAVE DE ACESSO				
3525 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0171 5214 9015 6945				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO		DATA / HORA DO EVENTO 28/04/2025 13:15:42	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1		VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 0 -		PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO 30/12/1899 00:00:00	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES	CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22			
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799	BAIRRO / DISTRITO PARQUE SAO JORGE	CEP 17520-240		
MUNICÍPIO MARILIA	FONE / FAX (14)3301-4351	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000		
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

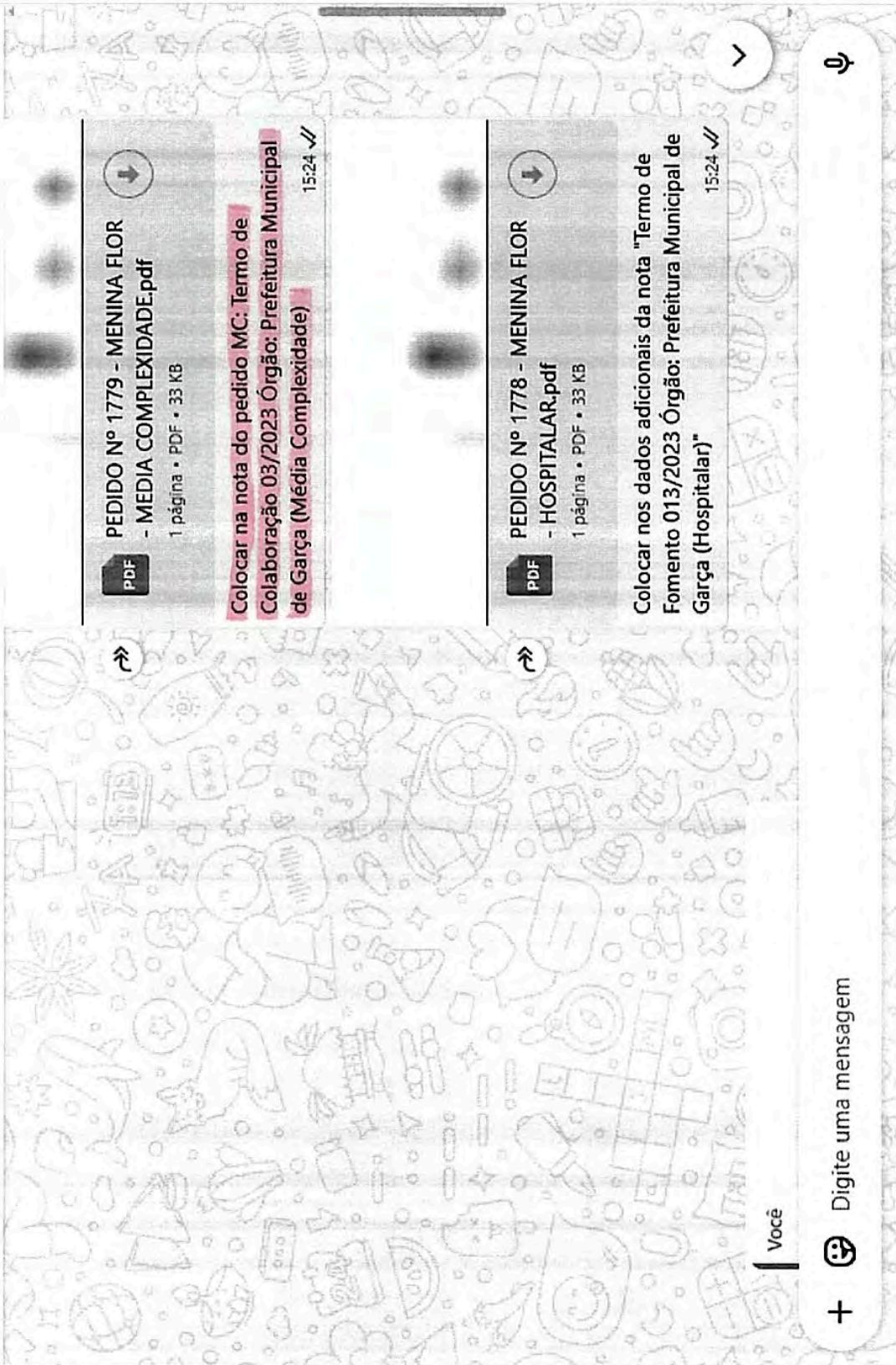
- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

termo de colaboracao 032023
Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (media complexidade)



Alex Vendas MF Comercial



04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080047050014159845140009110890000396575

BENEFICIARIO:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

NOME FANTASIA:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

CNPJ: 53.845.171/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.106

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.965,75

VALOR COBRADO 3.965,75

NR. AUTENTICACAO E.599.3EB.EEC.BEF.824

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.

28/04/25, 11:28

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO,S/N, JARDIM ALVORADA - 75104405 Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída N° 110128 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 5225 0437 8444 7900 0233 5500 1000 1191 2412 8199 2708 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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258815799041 - 23/04/2025 11:28:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809012300115		CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/04/2025	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO 3516705 - Garca		UF SP		FONE / FAX (14) 99782-0047	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	23/05/2025
Valor	R\$ 704,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 704,64	VALOR DO ICMS R\$ 84,56	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 704,64
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 704,64

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20	
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARISAEROCUB JARD		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,800						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NL60CT19S3	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM InLT:202519203 Val:17/02/30 UN:72  7899825702601 Comercial	30061090	000	6107	UN	72,0000	R\$ 3,23000	R\$ 232,56	R\$ 232,56	R\$ 27,91	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM InLT:202519553 Val:27/02/30 UN:120  7899825702502 Comercial	30061090	000	6107	UN	120,0000	R\$ 2,81000	R\$ 337,20	R\$ 337,20	R\$ 40,46	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM InLT:202519887 Val:20/03/30 UN:48  7899825702540 Comercial	30061090	000	6107	UN	48,0000	R\$ 2,81000	R\$ 134,88	R\$ 134,88	R\$ 16,19	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Caixa N° 30025 ID 385935327 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 61357InValor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 42.27

Bruno Paquim

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090368966500200024437170210900000070464

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.107

NOSSO NUMERO 36896650000024437

CONVENIO 03689665

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 704,64

VALOR COBRADO 704,64

=====

NR.AUTENTICACAO E.079.31F.D4B.87A.675

=====

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.



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 13.082

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0130 8218 8779 0618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251069999580 23/04/2025 16:20:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0004-93

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		5355	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23-04-2025
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Garça	UF SP	PHONE/FAX +55 (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 17.400-000
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS				
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	
TELEFONE/COMPLEMENTO/ACENDAMENTO SALA 6				

FATURA/DUPLICATA	
Dup: 1. Venc: 23/05/2025, Valor: R\$ 2.292,90	

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.292,90	VALOR DO ICMS 412,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.292,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.292,90

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA						
ENDEREÇO R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 50,9610 Kg	PESO LÍQUIDO 49,2900 Kg	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CIOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPF
15594	CETOPROFENO INJETAVEL IV 1.0 MG/ML 100ML	30049099	000	5102	BS	360	5,9900	0,00	0,00	2.156,40	2.156,40	388,15	0,00	18,00	0,00
Marca:HALEXISTAR 1031101830047 7898361701697 Lote: 0000199091 D.Fab: 12/24 D.Val: 12/26 Val. aprox. tributos: R\$290,04 (13.45% Fed Nac) R\$258,77 (12.00% Est)															
15286	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR 5-10ML	90183921	700	5102	UN	20	1,9500	0,00	0,00	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
Marca:DESCARPACK 10330660226 7898283817674 Lote: 25FAAA007B D.Fab: 06/23 D.Val: 05/28 Val. aprox. tributos: R\$6,03 (15.45% Imp)															
15287	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 5-10ML	90183921	700	5102	UN	50	1,9500	0,00	0,00	97,50	97,50	17,55	0,00	18,00	0,00
Marca:DESCARPACK 10330660226 7898283817667 Lote: 25FAAA006C D.Fab: 02/23 D.Val: 01/28 Val. aprox. tributos: R\$15,06 (15.45% Imp)															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-77
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Cubagem total: 0,2032804 m3	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR ID 385935327.1 VENDA DIRETA. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA (MEDIA COMPLEXIDADE). DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III Total aproximado de tributos da nota: R\$290,04 (12.6% Fed Nac) R\$258,77 (11.29% Est) R\$21,09 (0.92% Imp) Ponte tributaria: IBPT	
DOCA 42 OC:598367	
RESERVADO AO FISCO	

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125451889500217006129131097110900000229290

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.108

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.292,90

VALOR COBRADO 2.292,90

NR.AUTENTICACAO B.844.51B.45E.BAF.8D1

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.



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO

36902

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A

RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006

VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP

Fone/Fax: 115012-3799

E-mail: oxymed@oxymed.com.br

CNPJ: 57.417.537/0001-79

Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/05/2025

ENDERECO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

(16)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

ISENTO

NUMERO

0036902/01

VENCTO

20/05/2025

VALOR

800,00

NUMERO

VENCTO

VALOR

NUMERO

VENCTO

VALOR

UNID

QUANT.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

VL.UNITÁRIO

VL. TOTAL

AP

1

LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS C/ TELA GRAFICA

800,00

800,00

--

0

C-14699 PAT.:RESP313PE PERIODO DE 01/04/2025 a 30/04/2025

0,00

0,00



OXYMED

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 147,60 FONTE: IBPT

VENCIMENTO: 20/05/2025 - VALOR R\$: 800,00

VALOR TOTAL: 800,00

Nº

36902

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

/ /

 Felipe Menezes
 Engenheiro de Manutenção

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000021738001549005110870000080000

BENEFICIARIO:

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE E

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.109

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

JUROS/MULTA 0,27

VALOR COBRADO 800,27

NR.AUTENTICACAO 0.9D7.260.BCE.7C2.B43

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001-Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Identificação do emittente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000042146 SÉRIE 3 FOLHA 01/03			
CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0421 4614 9616 7914		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251068731263 23/04/2025 14:35:31-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/04/2025	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 01434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 23/05/2025 9.447,10							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.447,10		VALOR DO ICMS 1.619,69		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.447,10							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.447,10					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO				UF		CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11				MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114							
QUANTIDADE 25		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 189,457		PESO LÍQUIDO 161,407					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
COD. PROD C0546	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/100 UN NAO ESTERIL-MEDIX LOTE:WWW001/23 CS TD - Val:30/10/2028, Fab: 30/10/2023	NCM/SH 44219900	QTD 200	CFOP 5102	UN CX	QUANT. 10,0000	V.UNITARIO 4,7000
						V.TOTAL 47,00	BC.ICMS 47,00
						V.ICMS 8,46	V.IPI 0,00
						A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
C0335	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1 1/4" PRETA LOTE:240515 - Val:30/05/2029, Fab: 30/05/2024	90183219	200	5102	CX	18,0000	5,4000
						97,20	97,20
						17,50	0,00
						18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INEUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24121084 - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0 ED-C417B332CF05, Fab: 09/11/2024	30042059	500	5102	CX	3,0000	359,0000
						1.077,00	1.077,00
						129,24	0,00
						12,00%	0,00%
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL 1 NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24091322 - Val:30/09/2026, Fab: 06/11/2024	30049062	000	5102	CX	3,0000	97,5000
						292,50	292,50
						52,65	0,00
						18,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOI ICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251068731263 Pedido: 057516 ID 385935327 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89							
RESERVADO AO FISCO Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade faz... ressaiva no Conhecimento de Frete Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA							

		Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000042146 SÉRIE 3 FOLHA 02/03		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0421 4614 9616 7914 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251068731263 23/04/2025 14:35:31-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I VIM-SANTISA LOTE:12501325 - Val:05/03/2027, Fab : 18/03/2025	30039051	000	5102	CX	1,0000	52,5000	52,50	52,50	9,45	0,00	18,00%	0,00%
M11868	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-5AMPX5ML-ZYDUS LOTE:0924.022 - Val:30/09/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9E D6-4A690A4AFB41., Fab: 06/10/2024	30039099	500	5102	CX	20,0000	17,1000	342,00	342,00	61,56	0,00	18,00%	0,00%
M11485	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP24J290 - Val:30/09/2026, Fab : 08/11/2024	30039099	000	5102	CX	22,0000	53,5000	1.177,00	1.177,00	211,86	0,00	18,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24L0542 - Val:14/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630., Fab: 14/11/2024	30045090	500	5102	CX	1,0000	679,0000	679,00	679,00	122,22	0,00	18,00%	0,00%
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC LOTE:GMR - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numer o da FCI 32B62E13-5155-485F-AEEC-83 D6DBC1FB69., Fab: 10/01/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	95,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00%	0,00%
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:24122270 - Val:31/12/2026, Fab : 27/02/2025	30039019	000	5102	CX	15,0000	94,5000	1.417,50	1.417,50	255,15	0,00	18,00%	0,00%
M11988	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECII-F ARMARIN LOTE:G023625C - Val:05/03/2027, Fab : 05/03/2025	30049099	000	5102	CX	15,0000	167,4000	2.511,00	2.511,00	451,98	0,00	18,00%	0,00%
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25030552 - Val:30/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0 AD-COCBF7E7AB6B., Fab: 07/11/2024	30043210	500	5102	CX	2,0000	134,7500	269,50	269,50	32,34	0,00	12,00%	0,00%
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(P OS) LOTE:24060624 - Val:31/05/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4FD6F0C3-3DF5-4970-92 8D-D2852D880740., Fab: 29/05/2024	30043210	500	5102	CX	2,0000	209,5000	419,00	419,00	75,42	0,00	18,00%	0,00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERB UTALINA-SOL INJ SC-INF-50AMP 1ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2426077 - Val:31/07/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70 D-5DE6F713F821., Fab: 04/07/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	59,7500	119,50	119,50	21,51	0,00	18,00%	0,00%
C0337	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 OUN-MEDIX BRASIL 18G 1 1/2" ROSA	90183219	200	5102	CX	12,0000	7,2000	86,40	86,40	15,55	0,00	18,00%	0,00%

Sulmedic

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-008
JUNDIAÍ/SP

FOLHA 03/03



Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251068731263 23/04/2025 14:35:31-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LOTE:240806 - Val:30/08/2029, Fab: 30/08/2024	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S-RADIOPACO-AMED (UV-900) LOTE:D11-1 - Val:17/03/2030	30059090	000	5102	EN	1.800,000 0	0,4250	765,00	765,00	137,70	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900027230226310900000944710

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.110

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 9.447,10

VALOR COBRADO 9.447,10

NR.AUTENTICACAO 5.D05.8D6.063.6AD.5C2

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.

28/04/25, 11:20

Qive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST SAMUEL AIZEMBERG,1100, ALVES DIAS - 09851550 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 316630 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0405 8476 3000 0110 5500 1000 3166 3010 0588 8126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251067865936 - 23/04/2025 13:24:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635487579110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/04/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/04/2025
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:24:26

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/05/2025
Valor	R\$ 755,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 390,00	VALOR DO ICMS R\$ 58,80	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 755,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 755,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,480	PESO LÍQUIDO 9,480	

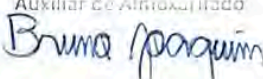
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46434	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE	30039099	000	5102	AMP	200,0000	R\$ 0,950000	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 22,80	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %
876	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRC	60,0000	R\$ 1,500000	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 16,20	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
	 7897780203645 Comercial												
58531	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL PED 06FR MARK MED	90183921	040	5102	UN	50,0000	R\$ 7,300000	R\$ 365,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
	 7898430465390 Comercial												
560	SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED	90183929	000	5102	PC	200,0000	R\$ 0,550000	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 19,80	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Pedido ref. ao PDC: 385935327 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA[MEDIA COMPLEXIDADE] - Decretos: 14 - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) 1. ISENTADO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 - RECEBIMENTO. SEG A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Pedido: 476716;

Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.378-00
 Auxiliar de Administração


Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080300762009328940700009610880000075500

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.111

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 755,00

VALOR COBRADO 755,00

NR.AUTENTICACAO 9.0F9.822.377.358.2EB

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.


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000609711
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6097 1114 0084 3138

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256608410896 23/04/25 16:33:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 23/04/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 23/04/2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:32:00
FATURA / DUPLICATA 001 21/05/2025 3.144,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.144,15		302,88		0,00		0,00		3.144,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144,15					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente				SP	12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		MUNICÍPIO SUMARE				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	VOLUME(S)		650264	51,825 Kg	51,825 Kg		

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01871500	CLOPIDOGREL 75 MG COMP / -	0	6108	2	18.875000	0,00%	37,75	37,75	0,00	4,53	0,00		12,00 0,00
3004.90.79	NW8607/FAB.01/06/24/VAL.30/05/26 C/ 56 CP	112	000	CV		0,00		37,75	0,00				
01482500	ELETRODO P/MONIT ADULTO -	1	6108	60	9.750000	0,00%	585,00	585,00	0,00	70,20	0,00		12,00 0,00
9018.19.90	24DIX2306/FAB.01/11/24/VAL.30/11/27 C/ 50 UN	1.000	700	PC		0,00		585,00	0,00				
01563600	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG SUBCUT (B) -	0	6108	3	44.593333	0,00%	133,78	133,78	0,00	16,05	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	24031528/FAB.01/12/23/VAL.30/12/25 C/ 2 AP	6	500	CV		0,00		133,78	0,00				
01491600	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP -	3	6108	60	21.125000	0,00%	1.267,50	1.267,50	0,00	152,10	0,00		12,00 0,00
9018.90.10	250104/FAB.01/01/25/VAL.30/01/30 C/ 25 UN	0	700	PC		0,00		1.267,50	0,00				
01215000	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL -	1	6108	1	228.000000	0,00%	228,00	228,00	0,00	9,12	0,00		4,00 0,00
4015.12.00	131124/FAB.13/11/24/VAL.12/11/29	0	200	CX		0,00		228,00	0,00				
01214900	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL -	1	6108	1	228.000000	0,00%	228,00	228,00	0,00	9,12	0,00		4,00 0,00
4015.12.00	131124/FAB.13/11/24/VAL.12/11/29	0	200	CX		0,00		228,00	0,00				
01368600	LUVA G LATEX PROC C/100 -	0	6108	10	18.990000	0,00%	189,90	189,90	0,00	22,79	0,00		12,00 0,00
4015.12.00	PR033A/FAB.01/08/24/VAL.30/08/27	10	000	CV		0,00		189,90	0,00				
01676000	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML -	0	6108	2	106.110000	0,00%	212,22	212,22	0,00	8,49	0,00		4,00 0,00
3004.90.99	2508534/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 50 AP	100	200	CV		0,00		212,22	0,00				
00632100	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES / VP	0	6108	20	13.100000	0,00%	262,00	262,00	0,00	10,48	0,00		4,00 0,00
3004.90.39	2424361/FAB.01/09/24/VAL.30/09/26	20	300	FR		0,00		262,00	0,00				

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Pedido: 650264 Volume M3: 0,403686 Rota: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 252,77	

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081097909067660085430001610880000314415

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.112

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.144,15

VALOR COBRADO 3.144,15

NR. AUTENTICACAO C.6AD.9E1.644.8CE.CEA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 226 Código de Verificação de Autenticidade 5RD6LCR8D Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2025 às 10:32:54 Chave de Acesso 2439452YLGHOCC0KU0702QVW2IAG2ZTW Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/05/2025	
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

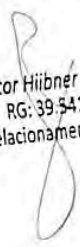
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - R\$6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R\$ 6.300,00


 José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,6827%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 169,01	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\$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5RD6LCR8D.		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 23/05/2025

DOCUMENTO: 052301

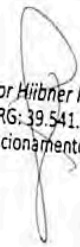
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C8.D6F.997.F03.CAA

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 138 Código de Verificação de Autenticidade LM4P0N51X Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 12:45:52 Chave de Acesso 2436253P1S1QZG0IQSIMPHLQ3AIMV3N Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/05/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição				
1,00	UN		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NACIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - R\$5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			5.000,00	R\$ 5.000,00


 José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003, 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,71%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 135,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
Ido Unibanco (341) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LM4P0N51X		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 140 Código de Verificação de Autenticidade S01QPDYHI Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 12:53:01 Chave de Acesso 2438258JABGF8RG4DDAE5HCBUA34R341 Para certificação da autenticidade acesso http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/05/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDAS, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2 100,00	R\$ 2 100,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003, 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS -	2,71%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 56,91	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\$ 2.100,00						Val. Aprox. Tributas:
Informações Complementares						
(ou Unibanco (341)) BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27 Agência: 7399 Conta: 99607-8 CHAVE PIX: 46.707.353.0001-27						

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S01QPDYHI.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: RS 7.100,00

DEBITO EM: 23/05/2025

DOCUMENTO: 052302

AUTENTICACAO SISBB: F.2F1.D8A.379.119.9F4

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 44 Código de Verificação de Autenticidade XHC5ILX3A Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2025 às 10:35:37 Chave de Acesso 2439455GNI8XAE1CYC6105HVS8OT063R Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, manu- consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cort. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - R\$22.981,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	22.981,39	R\$ 22.981,39
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - R\$300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 23.281,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.281,39	Total do ISS R\$ 465,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.281,39					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XHC5ILX3A**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 23.281,39

DEBITO EM: 23/05/2025

DOCUMENTO: 052303

AUTENTICACAO SISBB: 0.166.9B9.1C2.191.637

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 65 Código de Verificação de Autenticidade O60EFQKD1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 13:11:59 Chave de Acesso 2438264RXET1GBCLVFZZ1A1SRXY9HH1V Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/05/2025	
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CARLINEBOFILL@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - R\$1.400,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R\$ 300,00


José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 35.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS - 2,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 300,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO ITAU - 341
 AG 7399 C/C 99563-3
 C/C 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O60EFQKD1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 66 Código de Verificação de Autenticidade 8B56377NW Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 13:14:23 Chave de Acesso 2438266J4I7N6LVWO4X0HYFPNDKSD9R Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/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		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/05/2025	
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alameda DAS RESEDAS, 385	SALA 2		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527	CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.750,00	R\$ 1.750,00	
<i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS - 2,00%				0000040000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO ITAU - 341 AG: 7399 C/C 99563-3 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8B56377NW		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 2.050,00

DEBITO EM: 23/05/2025

DOCUMENTO: 052304

AUTENTICACAO SISBB: C.475.F77.CBA.0B4.9C2

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 246 Código de Verificação de Autenticidade BYXS625L0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 14:42:15 Chave de Acesso 24383372IPEHYG1K1ULXLDV6EZ2VPCDD
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				16/05/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

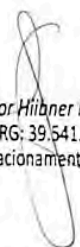
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade do Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - R\$5.232,51 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5 232,51	R\$ 5 232,51


José Heitor Hilber Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.232,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.232,51	R\$ 140,62	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.232,51

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$703,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$120,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BYXS625L0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 . SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 5.232,51

DEBITO EM: 23/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052305

AUTENTICACAO SISBB: 1.17F.E6C.F57.482.209

 PM DE IRAPUÃ PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 16 Código de Verificação de Autenticidade 70KZVSR80 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/05/2025 às 09:18:13 Chave de Acesso 87027PFYL0QCTKYRA57PL53ENA3MM9AF Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 58.348.362/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 052.008.2741	Cadastro 012793	Nome/Razão Social DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Do Carmo, 264	Complemento			Bairro Centro	
CEP 14990-000	Cidade Irapuã-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento			Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
		3516705			

Discriminação dos Serviços					Val. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2025 a 30/04/2025 - R\$3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		3.150,00	R\$ 3.150,00	


José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 63,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.150,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS Banco: Cera SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 5428313-3 Pix: 58348362000158 DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58	

RECEBI(EMOS) DE DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70KZVSR80.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 23/05/2025

DOCUMENTO: 052306

AUTENTICACAO SISBB: C.8B0.8EE.BB4.3AB.008

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS
LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.239
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0523 9109 4300 0157 5500 1000 0012 3910 6372 7972

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 MERCADORIAS DENTRO DE SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.610.684.112

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251198959729 06/05/2025 20:50:48

CNPJ
23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF (Estrangeiro)
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
06/05/2025

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06/05/2025

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
20:50:43

FONE-FAX
(14)3532-5198

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,62	339,00
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	339,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	10	22,60	226,00	0,00	0,00	0,00	0	0	71,08
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	5	22,60	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,54

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
503.805.338-01
Auxiliar de Administração

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-----------------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO INTERNO 15.232 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023
- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE).
BOLE.: 1248/1 VECTO.: 27/05/2025 R\$ 339,00
BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.

RESERVADO AO FISCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10498830424400010004800015232168210940000033900

BENEFICIARIO:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO

NOME FANTASIA:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 52.601

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 339,00

VALOR COBRADO 339,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.725.B1A.FC5.D0F.FA4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800.729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **1700**
 Competência **05/2025**
 Emitida em **15/05/2025 22:02:56**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: **11301285**
 Endereço: **Rua Noboru Endo, 711 - Jardim Anchieta - 19915-640**
 Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064**
 Telefone: **(14) 3407-5066** Email: **financeiro.garca@ahbb.org.br** Município: **Garça - SP**

Discriminação dos serviços:

COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 02/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

VENCIMENTO: 25/05/2025 - R\$ 4.500,00

Valor Total da NFS-e **R\$ 4.500,00**

Item da Lista de Serviço

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços R\$ 4.500,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00
Aliquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 4.500,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac. (ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



A Y C Z 6 X T Q 6

Código de Verificação
AYCZ6XTQ6

Felipe Menezes
 Eng. Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439980106036600000014620017410920000450000

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.602

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.62A.E1F.A1E.D0B.2FD

=====

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.

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083867795293980466910009310920000643440

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.603

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.434,40

VALOR COBRADO 6.434,40

NR.AUTENTICACAO D.E63.786.A81.DC3.CFB

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.

 DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34 VILA ENGLER BAURUR Fone: (14) 3366-0044 Fax: Email: contato@dgclean.com.br Site: www.dgclean.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 32301 Série 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35250423901529000181550010000323011239015299 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 135251113857163 28/04/2025 15:04:31																																								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE				CNPJ 23.901.529/0001-81																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.610.504.110																																												
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL 2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, MUNICÍPIO GARÇA				OFF/CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 28/04/2025 BARRIO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/04/2025 UF SP FONE/FAX 14 35325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG 15.03																																								
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>RATE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST</td> <td>VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2.000,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.000,00</td> </tr> </table>						RATE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00				2.000,00	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	2.000,00															
RATE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																							
0,00	0,00				2.000,00																																							
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	2.000,00																																							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO JURATICA 2 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 26,00 PESO LÍQUIDO 26,00																																												
FATURA/DUPPLICATA 1 26/05/2025 2000.00 BOLETO																																												
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QDTE</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B. CALC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>ALIQ IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1827</td> <td>CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA COMPLETO</td> <td>84518000</td> <td>102</td> <td>5.102</td> <td>CJ</td> <td>1,00</td> <td>1510,00</td> <td>1510,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>124</td> <td>CONTAINER P/ LIXO 240 LITROS C/ RODAS - PRETO</td> <td>87168000</td> <td>102</td> <td>5.102</td> <td>UN</td> <td>1,00</td> <td>490,00</td> <td>490,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QDTE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	1827	CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA COMPLETO	84518000	102	5.102	CJ	1,00	1510,00	1510,00	0,00	0,00	0	0	124	CONTAINER P/ LIXO 240 LITROS C/ RODAS - PRETO	87168000	102	5.102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0	0
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QDTE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI																																
1827	CARRO FUNCIONAL DE LIMPEZA COMPLETO	84518000	102	5.102	CJ	1,00	1510,00	1510,00	0,00	0,00	0	0																																
124	CONTAINER P/ LIXO 240 LITROS C/ RODAS - PRETO	87168000	102	5.102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0	0																																
PREZADO CLIENTE, POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> MERCADORIA Expedido: _____ Conferido: _____																																												
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN																																												
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 8419 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Módulo Complementar) NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 255,26 Federal e R\$: 336,97 Estadual; Fonte: IBPT																																												

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800791900012910930000200000

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESAO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESAO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.604
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.0D4.6F3.F59.AB0.94D
=====

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 269.11979.67-4		11 Nome JULIA DE SEIXAS MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FELIPE FARHUD, 121 - CASA					13 Bairro JARDIM BRASIL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-050	17 CTPS (nº, série, UF) 05312400000 - 00463 / SI		18 CPF 484.988.508-00
19 Data de Nascimento 06/07/1999		20 Nome da Mãe RENATA DE SEIXAS MARTINS			
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. 5.190,11	24 Data de Admissão 02/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/05/2025	26 Data de Afastamento 20/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.758,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 83,49 horas 40,00%	R\$ 667,71
56.1 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 476,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 73,24	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 5/12 avos	R\$ 2.065,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 4.202,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.400,74
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\$ 1.600,81				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.446,85
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 4.584,25	112.1 Previdência Social	R\$ 618,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 163,08
114.1 IRRF	R\$ 1.434,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 6.800,44
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.646,41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 269.11979.67-4		11 Nome JULIA DE SEIXAS MARTINS		
17 CTPS (nº, série, UF) 05312400000 - 00463 /	18 CPF 484.988.508-00	19 Data de Nascimento 06/07/1999	20 Nome da Mãe RENATA DE SEIXAS MARTINS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/05/2025	26 Data de Afastamento 20/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE



Documento assinado digitalmente

JULIA DE SEIXAS MARTINS
Data: 26/05/2025 17:57:03-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ:	484.988.508-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO:	28/05/2025
VALOR:	6.646,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.0B1.8B7.B9E.841.508
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 139 Código de Verificação de Autenticidade W82CITCQT Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2025 às 12:49:12 Chave de Acesso 243825411YAFDZOL71WVG07LVMJ3UMRH
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/05/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Alameda DAS RESEDÁS, 385		SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238		8402RB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/25 A 30/04/25 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	14.000,00	R\$ 14.000,00


 José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				2,71%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 379,40	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\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Ito Unibanco (341)
 BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 46.707.353/0001-27
 Agência: 7399 Conta: 99607-8
 CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(MOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W82CITCQT.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

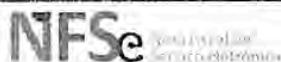
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 14.000,00

DEBITO EM: 27/05/2025

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: 3.0B9.A79.6DB.87A.A7F



DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000008925049994583612



Número da NFS-e
89

Competência da NFS-e
20/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/04/2025 22:29:34

Número da DPS
111

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
28/04/2025 22:29:33

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 35.358.559/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 99163-6161
Nome / Nome Empresarial FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		E-mail facontrera@hotmail.com	
Endereço MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Instalação de quatro ar condicionado de 24 BTUs na UPA. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO PREFEITURA DE GARÇA			

O VALOR DA NOTA SERA PARCELADO EM DUAS VEZES 30 E 60 DIAS A PARTIR DA DATA DA NOTA 20/04

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Moisés Mufalo
RG: 31.494.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:33:38
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	6.500.4F8.B32.E8E.748
------------------	-----------------------

RECEDEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PROBITOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO(A) LADO		NF-e Nº 000042029 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-082 - Garca - SP TEL.: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000042029 FL. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0420 2913 6135 4391 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251088532161 25/04/2025 11:10:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/04/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BARRIO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/04/2025
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:10:02

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		42029	472,60	0,00	472,60

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2025	472,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		472,60	
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	472,60				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
6604	FONE DE OUVIDO HEADSET GAMER VINIK V BLADE III USB - LED RAINBOW - VKHSGVIII	85183000	0102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	MOUSE OPTICO USB MB-10 PRETO	84716053	0102	5102	UN	4,00	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6750	ROTEADOR WIRELESS 300MBPS TP-LINK TL-WR840NW	85437039	0102	5102	UN	1,00	123,00	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5795	TECLADO USB CORP ABNT2 CABO 1.8M - CT301	84716052	0102	5102	UN	4,00	49,90	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
 Bruna Joaquim dos Santos
 502.885.418-01
 Auxiliar de Administração

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 44751 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290037133022610412131012210920000047260

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.801

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 472,60

VALOR COBRADO 472,60

NR. AUTENTICACAO D.E1C.531.130.713.949

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.

		PM DE SALTINHO PREF. DE SALTINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1487 Código de Verificação de Autenticidade HR3HYCFVL Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/05/2025 às 09:35:19 Chave de Acesso 294610PK5LMSQ9DIG8FGDSGK0ZOFKEYE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		SALTINHO-SP	SALTINHO - SP		
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
1148	NFSE	RPS	05/05/2025	05/05/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spgmsaltinho.dcfiorlil.com.br:8080/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
12.349.666/0001-39	ISENTO	05/22	000012016	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA PAULO SALVADOR, 572	SALA 3 - PISO SUPERIOR		JARDIM TORREZAN		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
13440-086	Saltinho-SP	19 98146-2156	gerencia.financeira@sys4web.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	1435325198	contabilidade@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços	
LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARÇA TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA NF REF. PARCELA 7/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/05/2025 * INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	01.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos,		2,00%	0000010000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 8,00	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\$ 400,00 Val Aprox Tributos

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1487 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HR3HYCFVL Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____		

MÉDIA COMPLEXIDADE



DECLARAÇÃO

A empresa Sys4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda, com sede na Rua Paulo Salvador nº 572, Jardim Torrezan na cidade de Saltinho – SP, CEP 13440-086, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.349.666/0001-39, declara para os devidos fins de direito que, segundo o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, é do local da sede do prestador de serviço o competente para arrecadação do ISSQN, uma vez que, interpretando o art. 12, “a”, do Decreto-Lei nº 406/68, firmou-se entendimento de que a competência tributária para cobrança da referida exação é a municipalidade onde o serviço foi prestado. Com o advento da Lei Complementar nº 116/2003, a competência passou a ser o local da sede do prestador do serviço, com exceções previstas nos incisos I a XXII do art 3º do normativo federal em comento. No caso sob exame, a sociedade requerente não se enquadra nas exceções previstas. Sendo assim, forçoso concluir que, não estando os serviços de informática no rol de exceções do art. 3º da Lei Complementar nº 116/03, aplica-se ao caso a regra geral do caput, ou seja, no lex domicili – local do estabelecimento prestador.

Saltinho, 02 de Maio de 2025

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010565161664817090000110890000040000

BENEFICIARIO:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

NOME FANTASIA:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA

CNPJ: 12.349.666/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.802

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

JUROS/MULTA 8,78

VALOR COBRADO 408,78

NR. AUTENTICACAO 1.30A.E78.C5C.84B.C24

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.



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.026.496
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0264 9613 5241 3267
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315040238113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL **AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 22/04/2025
ENDEREÇO **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO **WILLIAMS** CEP 17400-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 22/04/2025
MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX (14) 3407-5066 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 09:46:41

FATURA / DUPLICATA
Número 001
Vencimento: 22/05/2025
Valor: R\$ 997,65

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	997,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID. USADA	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	5,00	2,10	10,50	0,00	0,00		0,00	
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	225,00	3,50	787,50	0,00	0,00		0,00	
1770	BOBINA PICOTADA 20 X 30 500 UN - CENTRAL PLAST	39234000	0500	5.405	UN	9,00	19,11	171,99	0,00	0,00		0,00	
5783	MULTI INSETICIDA SPRAY BUZZ OFF 300ML - AEROFLEX	38089192	0102	5.102	UN	1,00	8,22	8,22	0,00	0,00		0,00	
368	QUEROSENE 900ML- COD 4 - FLOPS - TANGARA	27101919	0500	5.405	LT	1,00	13,20	13,20	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	6,24	6,24	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 56362
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 365,66
RESERVADO AO FISCO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

133910260890000000019560048906064108900000099765

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.803

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 997,65

JUROS/MULTA 19,95

VALOR COBRADO 1.017,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A95.EB8.4E2.4DB.370

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que o valor de recurso próprio aplicados pela Entidade no mês de Maio/2025 no valor de R\$ 6.000,00 em 29/05/2025, que foram para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, levando em consideração as correções realizadas até presente data pelo departamento de convênios, segue abaixo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio:**

JANEIRO	
VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R\$ 2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R\$ 1.720,50
TOTAL	R\$ 4.249,07
GLOSAS PENDENTES	
Glosa pendente de devolução 2024	R\$ 5.936,15
tarifas 01/2025	R\$ 2.203,72
TOTAL	R\$ 8.139,87
SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 3.890,80

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R\$ 3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
26/02/2025	R\$ 259,73
28/02/2025	R\$ 8.091,54
TOTAL	R\$ 8.351,27

GLOSAS PENDENTES	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida	R\$ 2.635,02
tarifas 02/2025	R\$ 2.082,16
juros 02/2025	R\$ 693,34
TOTAL	R\$ 5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R\$ 950,05
-------------------------------	--------------------

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R\$ 950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
Despesas imprópria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R\$ 2.635,02
25/03/2025	R\$ 8.324,76
26/03/2025	R\$ 14,40
31/03/2025	R\$ 676,54
TOTAL	R\$ 11.650,72

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 03/2025	R\$ 1.838,26
JUros 03/2025	R\$ 50,48
TOTAL	R\$ 1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R\$ 8.811,93
--	---------------------

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R\$ 8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
25/04/2025	R\$ 10.000,00
25/04/2025	R\$ 314,55
TOTAL	R\$ 10.314,55
GLOSAS PENDENTES	
tarifas 04/2025	R\$ 1.719,11
Juros 04/2025	R\$ 753,89
TOTAL	R\$ 2.473,00
TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	
	R\$ 16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R\$ 16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
29/05/2025	R\$ 6.000,00
TOTAL	R\$ 6.000,00
GLOSAS PENDENTES	
tarifas 05/2025	R\$ 1.659,33
Juros 05/2025	R\$ 1.590,50
TOTAL	R\$ 3.249,83
TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	
	R\$ 19.403,65

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 16 de junho de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.17
10:10:19 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

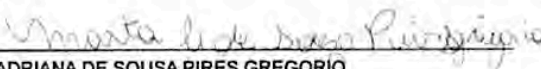
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

21/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.112	3.144,15 D	100.730,29 C
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
22/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.421.100.171.522	3,40 D	100.726,89 C
		Cobrança referente 22/05/2025			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	6.300,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.302	7.100,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.303	23.281,39 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.304	2.050,00 D	
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.305	5.232,51 D	
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
23/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.306	3.150,00 D	
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.965	13,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.966	13,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.967	13,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.968	13,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.969	13,00 D	
		Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.970	13,00 D	53.534,99 C
		Cobrança referente 23/05/2025			
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.601	339,00 D	
		ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO			
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.602	4.500,00 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA			
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.603	6.434,40 D	
		MESSER GASES LTDA			
26/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.604	2.000,00 D	40.261,59 C
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI			
27/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.192	6.646,41 D	
27/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	14.000,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
27/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.471.200.015.541	13,00 D	19.602,18 C
		Cobrança referente 27/05/2025			
28/05/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.100,00 D	
		28/05 17:33 FABIO A C 29994700880			
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.801	472,60 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.802	408,78 D	
		SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
28/05/2025	0000	13105 Pagamento de Bolet	52.803	1.017,60 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
28/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	851.481.100.217.338	3,40 D	16.599,80 C
		Cobrança referente 28/05/2025			
29/05/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.000,00 C	
		29/05 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.891	6.238,34 D	
29/05/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	30.892	7.548,91 D	8.812,55 C
30/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	4.372,12 D	
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
30/05/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.002	3.088,43 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
30/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.132	13,00 D	
		Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.133	13,00 D	
		Cobrança referente 30/05/2025			
30/05/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	861.501.100.381.108	6,80 D	
		Cobrança referente 30/05/2025			

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

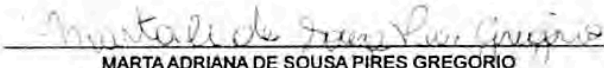
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		Número Carteira Profissional 1649	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.228,22	P
Salário Base: 1.688,64		1/3 das Férias: 742,74	P
Média Horas: 237,98		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 303,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.228,22		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 249,91	D
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.970,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 249,91	D
		TOTAL LIQUIDO: 2.721,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.721,05 (dois mil setecentos e vinte e um reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, 
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/05/2025

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.721,05(dois mil setecentos e vinte e um reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/05/2025 GARÇA	 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/05/2025
VALOR:	2.721,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4A6.396.93E.806.0BC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GEORGE GOMES DA SILVA	Número Carteira Profissional 02456700000	Série 00269
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 30/05/2024 A 29/05/2025	De Gozo das Férias 02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	389,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	422,39
TOTAL BASE CALCULO:	2.955,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.955,08	P
1/3 das Férias:	985,03	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	366,21	D
Desconto do imposto de Renda:	56,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.940,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	422,82	D
TOTAL LIQUIDO:	3.517,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.517,29 (três mil quinhentos e dezessete reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2025

GEORGE GOMES DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.517,29 (três mil quinhentos e dezessete reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
GARÇA

GEORGE GOMES DA SILVA

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO: 30/05/2025

VALOR: 3.517,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6F9.7E3.C7C.02A.78D

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	02/06/2025 A 21/06/2025 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.025,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.329,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.552,75	P
1/3 das Férias:	517,58	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	163,55	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.070,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	163,55	D
TOTAL LIQUIDO:	1.906,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.906,78 (um mil e novecentos e seis reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/05/2025

Maria Angelica Mancuso
MARIA ANGELICA MANCUSO

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.906,78(um mil e novecentos e seis reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
GARÇA

Maria Angelica Mancuso
MARIA ANGELICA MANCUSO

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	30/05/2025
VALOR:	1.906,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.04C.8C0.544.2AB.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Número Carteira Profissional

58820

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2023 A 30/11/2024

De Gozo das Férias

02/06/2025 A 01/07/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.753,38
Média Horas: 138,09
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 303,60
TOTAL BASE CALCULO: 2.193,07

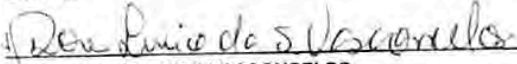
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.193,07 P
1/3 das Férias: 731,02 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 244,29 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.924,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 244,29 D
TOTAL LIQUIDO: 2.679,80 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.679,80 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

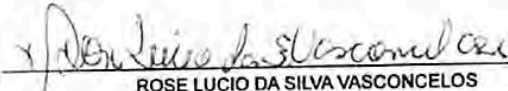
Data: 02/05/2025


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.679,80(dois mil seiscentos e setenta e nove reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
GARÇA


ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ:	292.423.788-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO:	30/05/2025
VALOR:	2.679,80
NR. DOCUMENTO:	

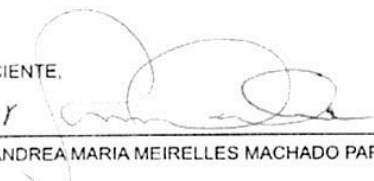
=====

NR. AUTENTICACAO: B.F52.1BE.EF2.2F2.E3B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE		2670514	7822
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
21/09/2023 A 20/09/2024	02/06/2025 A 16/06/2025 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	01	Férias:	2.444,52 P
Salário Base:	4.585,44	1/3 das Férias:	814,84 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.889,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	284,52 D
		Desconto do imposto de Renda:	12,51 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.259,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	297,03 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.962,33 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.962,33 (dois mil novecentos e sessenta e dois reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/05/2025	
			
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.962,33(dois mil novecentos e sessenta e dois reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/05/2025 GARÇA	 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	
CPF/CNPJ:	267.051.478-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/05/2025
VALOR:	2.962,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.3F8.822.EA8.3F8.14C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Numero Carteira Profissional 23731	Série 433
PERÍODOS			
De Aquisição 03/05/2024 A 02/05/2025	De Gozo das Férias 04/06/2025 A 03/07/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.945,68 P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.315,23 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	910,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.945,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	546,11 D
		Desconto do imposto de Renda:	342,68 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.260,91 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	888,79 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.372,12 P

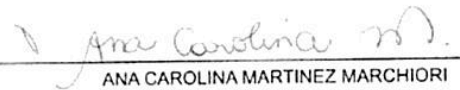
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.372,12 (quatro mil trezentos e setenta e dois reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/05/2025

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 4.372,12(quatro mil trezentos e setenta e dois reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/06/2025 GARCA	 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

VALOR: R\$ 4.372,12

DEBITO EM: 30/05/2025

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: F.392.483.38B.990.DBC

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	03785400000	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/01/2024 A 01/01/2025	03/06/2025 A 02/07/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.565,96 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	855,32 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.565,96	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	303,95 D
		Desconto do imposto de Renda:	28,90 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.421,28 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	332,85 D
		TOTAL LÍQUIDO:	3.088,43 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.088,43 (três mil oitenta e oito reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

Data: 02/05/2025

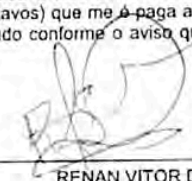


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.088,43(três mil oitenta e oito reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/05/2025
GARÇA



RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 3.088,43

DEBITO EM: 30/05/2025

=====

DOCUMENTO: 053002

AUTENTICACAO SISBB: E.F57.BD5.95C.CE0.DE2