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

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

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

EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80
1° Aditamento do Contrato de Gestão n° 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
31/01/2025	R$ 1.499.621,90	31/01/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
18/02/2025	R$ 1.499.621,90	18/02/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/03/2025	R$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
10/04/2025	R$ 1.499.621,90	16/04/2025	552254000020757	R$ 1.499.621,90
13/05/2025	R$ 1.499.621,90	13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 399.621,90
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R$ 50.000,00
13/06/2025	R$ 1.499.621,90	06/06/2025	552254000020757	R$ 637.375,86
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 456,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 8.135.485,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R$ 0,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 8.135.941,35**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 3.605,42
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 8.139.546,77**

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

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

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 2.341.852,83	R$ 14.246,83	R$ 2.327.606,00	R$ 2.341.852,83	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ 6.500,00	R$ -	R$ 6.500,00	R$ 6.500,00	R$ -

Medicamentos	R$	187.608,28	R$	-	R$	187.608,28	R$	187.608,28	R$	-
Material médico e hospitalar (*)	R$	110.391,07	R$	3.380,00	R$	107.011,07	R$	110.391,07	R$	-
Gêneros alimentícios	R$	20.944,99	R$	-	R$	20.944,99	R$	20.944,99	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	64.352,93	R$	-	R$	64.352,93	R$	64.352,93	R$	-
Serviços médicos (*)	R$	3.523.871,37	R$	667.411,14	R$	2.856.460,23	R$	3.523.871,37	R$	-
Outros serviços de terceiros	R$	851.802,37	R$	93.106,10	R$	758.696,27	R$	851.802,37	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	333.507,52	R$	71.580,94	R$	261.926,58	R$	333.507,52	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	118.082,91	R$	51.002,85	R$	67.080,06	R$	118.082,91	R$	-
Combustíveis	R$	2.622,41	R$	-	R$	2.622,41	R$	2.622,41	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	5.061,84	R$	872,22	R$	4.189,62	R$	5.061,84	R$	-
Outras despesas	R$	118.342,39	R$	-	R$	118.342,39	R$	118.342,39	R$	-
TOTAL	**R$**	**7.684.940,91**	**R$**	**901.600,08**	**R$**	**6.783.340,83**	**R$**	**7.684.940,91**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	8.139.546,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	7.684.940,91
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	454.605,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	454.605,86

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

Louveira, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

RECEITAS					
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.499.621,90	R$	8.135.485,36	543%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$	3.605,42	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$**	**8.139.090,78**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS					
RENDIMENTO LIQUIDO			-R$		0,92

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

DESPESAS					
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$**	**2.341.852,83**	**413%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$	1.789.504,30	460%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$	174.856,40	506%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$	377.492,13	1213%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$	-	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$**	**3.578.653,92**	**524%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$	3.416.891,02	500%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$	161.762,90	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$**	**61.782,40**	**353%**
2.01 MATERIAL DE LIMPZA	R$	7.000,00	R$	36.918,12	527%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$	24.674,48	411%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$	-	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$	189,80	8%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$**	**438.549,07**	**759%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$	154.380,60	529%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$	243.811,97	1245%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$	40.356,50	448%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$**	**898.716,38**	**609%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$	24.000,00	600%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$	226.585,59	906%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$	6.500,00	39%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$	6.000,00	600%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$	-	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$	3.550,00	530%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$	-	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$	5.631,00	375%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$	2.514,95	1257%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$	97.205,40	48603%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$	5.111,79	1022%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$	42.681,51	1423%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$	217.234,37	621%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$	20.704,30	518%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$	40.240,68	503%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$	85.583,29	409%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$	51.004,44	567%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$	64.169,06	713%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$	-	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$**	**2.624,78**	**262%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$	2.624,78	262%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$**	**126.336,23**	**547%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$	82.080,00	586%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$	15.837,36	754%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$	28.418,87	406%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$**	**118.082,91**	**5076%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$	106.951,10	12474%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$	11.131,81	758%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 7.566.598,52**	**505%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 8.139.546,77
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 7.684.940,91
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 454.605,86

Louveira, 04 de Julho de 2.025

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

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

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

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

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R$ 17.995.462,80
1° Aditamento do Contrato de Gestão n° 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/06/2025	R$ 1.499.621,90	06/06/2025	552254000020757	R$ 637.375,86
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 637.413,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 637.375,86
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.274.789,75**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 728,38
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.275.518,13**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 467.890,29	R$ -	R$ 467.890,29	R$ 467.890,29	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 27.838,75	R$ -	R$ 27.838,75	R$ 27.838,75	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 16.467,77	R$ -	R$ 16.467,77	R$ 16.467,77	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 20.906,10	R$ -	R$ 20.906,10	R$ 20.906,10	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 15.508,18	R$ -	R$ 15.508,18	R$ 15.508,18	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 49.914,06	R$ -	R$ 49.914,06	R$ 49.914,06	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	148.540,08	R$	-	R$	148.540,08	R$	148.540,08	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	57.583,38	R$	-	R$	57.583,38	R$	57.583,38	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	14.913,31	R$	-	R$	14.913,31	R$	14.913,31	R$	-
Combustíveis	R$	560,00	R$	-	R$	560,00	R$	560,00	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	790,35	R$	-	R$	790,35	R$	790,35	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**820.912,27**	**R$**	**-**	**R$**	**820.912,27**	**R$**	**820.912,27**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.275.518,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	820.912,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	454.605,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	454.605,86

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

Louveira, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024			
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025			
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL			
SALDO ANTERIOR	**R$**		**637.413,89**

RECEITAS					
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.499.621,90	R$	637.375,86	43%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$	728,38	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$	-	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$**	**638.104,24**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS					
RENDIMENTO LIQUIDO			R$		-

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

DESPESAS					
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**		**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$**	**467.890,29**	**82%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$	357.078,54	92%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$	34.428,38	100%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$	76.383,37	245%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$	-	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$**	**77.326,86**	**11%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$	49.914,06	7%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$	27.412,80	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$**	**15.080,51**	**86%**
2.01 MATERIAL DE LIMPZA	R$	7.000,00	R$	9.387,75	134%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$	5.692,76	95%
2.04 UNIFORMES	R$	2.000,00	R$	-	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R$	2.500,00	R$	-	0%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$**	**59.557,64**	**103%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$	23.814,75	82%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$	29.018,89	148%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$	6.724,00	75%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$**	**164.796,71**	**112%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$	4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$	33.500,00	134%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R$	4.000,00	R$	-	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R$	16.500,00	R$	-	0%
5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	R$	1.000,00	R$	1.000,00	100%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R$	2.000,00	R$	-	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R$	670,00	R$	670,00	100%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$	-	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$	2.815,50	188%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$	500,00	250%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$	-	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$	777,20	155%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$	32.034,71	1068%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$	35.462,50	101%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$	4.000,00	100%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$	8.414,28	105%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$	20.906,10	100%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$	9.000,42	100%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$	11.716,00	130%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$	-	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$**	**562,03**	**56%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$	562,03	56%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$**	**20.784,92**	**90%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$	13.980,00	100%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$	2.100,00	100%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$	4.704,92	67%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$**	**14.913,31**	**641%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$	13.327,25	1554%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$	1.586,06	108%

TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 1.499.621,90**	**R$ 820.912,27**	**55%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**	**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$ -**	R$ -	**R$ -**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO FINAL	
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$ 1.275.518,13
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$ 820.912,27
SALDO DEVOLVIDO	R$ -
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$ 454.605,86

Louveira, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

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

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA RELAÇÃO DE DESPESAS	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
																R$ 637.413,89
02/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	114109	05/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000060201	R$ 77,80		R$ 637.336,09
02/06/2025	mai/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA - ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7597	06/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000060202	R$ 3.880,54		R$ 633.455,55
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228616	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060203	R$ 6.201,98		R$ 627.253,57
02/06/2025	mai/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	18943	20/05/2025	COMBUSTIVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000060204	R$ 120,00		R$ 627.133,57
02/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	114108	05/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000060205	R$ 765,60		R$ 626.367,97
02/06/2025	mai/25	2025	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1963883	05/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000060206	R$ 626,45		R$ 625.741,52
02/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	228639	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060207	R$ 795,36		R$ 624.946,16
02/06/2025	mai/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	38383	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060208	R$ 5.940,00		R$ 619.006,16
02/06/2025	mai/25	2025	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	1964011	05/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000060209	R$ 651,00		R$ 618.355,16
02/06/2025	mai/25	2025	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	NOTA FISCAL	60884	12/05/2025	LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000060210	R$ 29.323,59		R$ 589.031,57
04/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	04/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000026333	R$ 332.828,69		R$ 256.202,88
04/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891551200055911	R$ 367,20		R$ 255.835,68
05/06/2025	jun/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	28176	03/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00553383000064900	R$ 1.234,60		R$ 254.601,08
05/06/2025	mai/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	11	31/05/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060501	R$ 6.500,00		R$ 248.101,08
05/06/2025	mai/25	2025	M.P. ETIQUETAS LTDA	29.006.544/0001-42	NOTA FISCAL	2188	08/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000060502	R$ 1.095,00		R$ 247.006,08
05/06/2025	mai/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	466179	06/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000060503	R$ 2.949,06		R$ 244.057,02
05/06/2025	mai/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10461	02/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000060504	R$ 3.290,00		R$ 240.767,02
05/06/2025	mai/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	815773	08/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060505	R$ 4.846,41		R$ 235.920,61
05/06/2025	mai/25	2025	ADERROBSON FARIAS DIAS	41.289.665/0001-44	NOTA FISCAL	192	20/05/2025	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO, RECARGA DE GAS DE AR CONDICIONADO E MAO DE OBRA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000060506	R$ 350,00		R$ 235.570,61
05/06/2025	mai/25	2025	GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	59.318.668/0001-24	NOTA FISCAL	6	02/06/2025	SERVIÇOS DE AUDITORIA EXTERNA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	Pix - Enviado	00000000000060507	R$ 1.000,00		R$ 234.570,61
05/06/2025	mai/25	2025	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	814.571.034-00	FOLHA	S/N	05/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060508	R$ 496,67		R$ 234.073,94
06/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	06/06/2025	REPASSE PÚBLICO	CRÉDITO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000020757		R$ 637.375,86	R$ 871.449,80
06/06/2025	mai/25	2025	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOR	074.014.084-14	TERMO DE RESCISÃO	S/N	30/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000051967	R$ 1.826,33		R$ 869.623,47
06/06/2025	mai/25	2025	VIVO - TELEFONICA DO BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/05/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000060601	R$ 126,69		R$ 869.496,78
06/06/2025	mai/25	2025	VIVO - TELEFONICA DO BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/05/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000060602	R$ 114,98		R$ 869.381,80
06/06/2025	mai/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	816061	09/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060603	R$ 3.806,44		R$ 865.575,36
06/06/2025	mai/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	466352	07/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000060604	R$ 229,00		R$ 865.346,36
06/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	154717	07/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060605	R$ 514,00		R$ 864.832,36
06/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	154727	07/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060606	R$ 1.731,83		R$ 863.100,53
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891571200041796	R$ 3,40		R$ 863.097,13
09/06/2025	abr/25	2025	CPFL - COMPANHIA PIRATININGA DE FORÇA E LUZ	04.172.213/0001-51	FATURA	167360246	21/05/2025	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.01 ENERGIA ELETRICA	Pagamento conta luz	00000000000060901	R$ 13.327,25		R$ 849.769,88
09/06/2025	mai/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA	48.654.183/0001-95	NOTA FISCAL	166	03/06/2025	GASES MEDICINAIS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060902	R$ 4.024,00		R$ 845.745,88
09/06/2025	mai/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654.183/0001-95	FATURA	675	01/06/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS DE GASES MEDICINAIS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060903	R$ 2.700,00		R$ 843.045,88
09/06/2025	mai/25	2025	DROGARIA NOVA SOLLARE ME	11.936.808/0001-00	NOTA FISCAL	247	26/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060904	R$ 59,60		R$ 842.986,28
09/06/2025	mai/25	2025	DROGARIA NOVA SOLLARE ME	11.936.808/0001-00	NOTA FISCAL	248	26/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060905	R$ 29,80		R$ 842.956,48
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229634	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060906	R$ 415,00		R$ 842.541,48
09/06/2025	mai/25	2025	MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRANSPORTES EIRELI	25.357.837/0001-13	NOTA FISCAL	19460	12/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000060907	R$ 260,00		R$ 842.281,48
09/06/2025	mai/25	2025	CPS COMERCIAL DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS IMPORT. E EXPORT. LTDA	11.119.750/0001-01	NOTA FISCAL	5021	09/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060908	R$ 1.510,00		R$ 840.771,48
09/06/2025	mai/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	71436	12/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060909	R$ 317,01		R$ 840.454,47
09/06/2025	mai/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	71438	12/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060910	R$ 1.091,70		R$ 839.362,77

AHBB | REDE SANTA CASA

09/06/2025	mai/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	838072	12/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000060911	R$	1.979,90		R$	837.382,87
09/06/2025	mai/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	837961	12/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000060912	R$	2.890,78		R$	834.492,09
10/06/2025	mai/25	2025	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	30	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061001	R$	2.000,00		R$	832.492,09
10/06/2025	mai/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5312	30/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061002	R$	47,90		R$	832.444,19
10/06/2025	mai/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	315	02/06/2025	ENGENHARIA CLINICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061003	R$	4.000,00		R$	828.444,19
10/06/2025	mai/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	130	02/06/2025	ASSESSORIA CONTABIL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061004	R$	4.000,00		R$	824.444,19
10/06/2025	mai/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	296	02/06/2025	GESTÃO ADMINISTRATIVA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061005	R$	25.000,00		R$	799.444,19
10/06/2025	jun/25	2025	CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	11	06/06/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS DE RODAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000061006	R$	140,00		R$	799.304,19
10/06/2025	mai/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	19235	28/05/2025	COMBUSTIVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000061007	R$	100,00		R$	799.204,19
10/06/2025	mai/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	MULTA E JUROS	19235	28/05/2025	MULTA E JUROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000061007	R$	2,03		R$	799.202,16
10/06/2025	jun/25	2025	BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	05.729.485/0001-72	NOTA FISCAL	37386	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pix - Enviado	00000000000061008	R$	61,67		R$	799.140,49
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100765	R$	13,00		R$	799.127,49
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100766	R$	13,00		R$	799.114,49
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100767	R$	13,00		R$	799.101,49
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00861611200113469	R$	1,00		R$	799.100,49
11/06/2025	mai/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	NOTA FISCAL	1261	02/06/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061101	R$	9.000,42		R$	790.100,07
11/06/2025	mai/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	171	06/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061102	R$	12.000,00		R$	778.100,07
11/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891621200014072	R$	13,00		R$	778.087,07
11/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891621200014073	R$	13,00		R$	778.074,07
12/06/2025	jun/25	2025	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	149.651.286-30	TERMO DE RESCISÃO	S/N	03/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000020670	R$	5.926,05		R$	772.148,02
12/06/2025	jun/25	2025	FGTS RESCISORIO	-	GUIA	S/N	10/06/2025	GRRF - BRUNA CAROLAYNE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000061201	R$	1.220,33		R$	770.927,69
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00821631100168385	R$	3,40		R$	770.924,29
13/06/2025	jun/25	2025	ANA GLORIA LOPES DA SILVA	045.996.254-00	TERMO DE RESCISÃO	S/N	06/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000027006	R$	8.284,52		R$	762.639,77
13/06/2025	jun/25	2025	ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	185.041.818-71	TERMO DE RESCISÃO	S/N	05/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000027007	R$	3.600,19		R$	759.039,58
13/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	11/06/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES - NFS-E 10133 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Impostos	00000000000061301	R$	111,96		R$	758.927,62
13/06/2025	jun/25	2025	FGTS RESCISORIO	-	GUIA	S/N	10/06/2025	GRRF - ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000061302	R$	576,74		R$	758.350,88
13/06/2025	jun/25	2025	FGTS RESCISORIO	-	GUIA	S/N	10/06/2025	GRRF - ANA GLORIA LOPES DA SILVA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Pix - Enviado	00000000000061303	R$	1.842,25		R$	756.508,63
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871641200064047	R$	3,40		R$	756.505,23
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871641200064048	R$	3,40		R$	756.501,83
16/06/2025	jun/25	2025	CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA	07.552.353/0001-43	NOTA FISCAL	1597	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000061601	R$	106,00		R$	756.395,83
16/06/2025	jun/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	19481	04/06/2025	COMBUSTIVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000061602	R$	120,00		R$	756.275,83
16/06/2025	jun/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19080	30/05/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000061603	R$	905,18		R$	755.370,65
16/06/2025	mai/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5045	09/06/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	Pagamento de Boleto	00000000000061604	R$	2.815,50		R$	752.555,15
16/06/2025	mai/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	NOTA FISCAL	37115	02/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000061605	R$	11.800,00		R$	740.755,15
16/06/2025	mai/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11333	06/05/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000061606	R$	1.302,96		R$	739.452,19
16/06/2025	abr/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	1341 / 5476	07/05/2025	CONTROLE DE PRAGAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000061607	R$	500,00		R$	738.952,19
16/06/2025	mai/25	2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	60	09/06/2025	SERVIÇOS DE COLETA E TRANSPORTE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061608	R$	8.414,28		R$	730.537,91
16/06/2025	mai/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	9005207	10/06/2025	ISSQN	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Impostos	00000000000061609	R$	1.087,45		R$	729.450,46
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831671100051386	R$	13,00		R$	729.437,46
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541732	R$	99,00		R$	729.338,46
17/06/2025	mai/25	2025	BEATRIS GONZAGA MOURA	48.657.210/0001-83	NOTA FISCAL	41	02/06/2025	LIMPEZA DE CALHAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061701	R$	576,00		R$	728.762,46
17/06/2025	mai/25	2025	FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA	53.710.601/0001-54	NOTA FISCAL	19	09/06/2025	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061702	R$	2.800,00		R$	725.962,46
17/06/2025	mai/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	21	05/06/2025	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061703	R$	6.100,25		R$	719.862,21

AHBB | REDE SANTA CASA

17/06/2025	mai/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	22	05/06/2025	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061704	R$ 5.912,55		R$ 713.949,66
17/06/2025	mai/25	2025	FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA	56.177.982/0001-46	NOTA FISCAL	12	04/06/2025	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061705	R$ 6.300,00		R$ 707.649,66
17/06/2025	mai/25	2025	ODONTO SORRISO MC LTDA	56.932.991/0001-03	NOTA FISCAL	13	10/06/2025	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061706	R$ 6.300,00		R$ 701.349,66
17/06/2025	jun/25	2025	DROGARIA NOVA SOLLARE ME	11.936.808/0001-00	NOTA FISCAL	253	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061707	R$ 34,00		R$ 701.315,66
17/06/2025	jun/25	2025	DROGARIA NOVA SOLLARE ME	11.936.808/0001-00	NOTA FISCAL	254	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061708	R$ 8,00		R$ 701.307,66
17/06/2025	mai/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	06.189.855/0001-99	NOTA FISCAL	26507	19/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061709	R$ 323,59		R$ 700.984,07
17/06/2025	mai/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	96	02/06/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	Pix - Enviado	00000000000061710	R$ 23.462,50		R$ 677.521,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112979	R$ 13,00		R$ 677.508,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112980	R$ 13,00		R$ 677.495,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112981	R$ 13,00		R$ 677.482,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112982	R$ 13,00		R$ 677.469,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112983	R$ 13,00		R$ 677.456,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112984	R$ 13,00		R$ 677.443,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112985	R$ 13,00		R$ 677.430,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112986	R$ 13,00		R$ 677.417,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831681100112987	R$ 13,00		R$ 677.404,57
17/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00861681200112618	R$ 10,00		R$ 677.394,57
18/06/2025	jun/25	2025	MERCADO SOARES MARTINS LTDA	11.002.114/0001-97	NOTA FISCAL	3822	09/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061801	R$ 115,97		R$ 677.278,60
18/06/2025	mai/25	2025	VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A	05.872.814/0001-30	FATURA	501149798	03/06/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000061802	R$ 1.276,23		R$ 676.002,37
18/06/2025	mai/25	2025	EDJALMA CAMPOS DA SILVA	37.103.781/0001-50	NOTA FISCAL	87	05/06/2025	MANUTENÇÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061803	R$ 220,00		R$ 675.782,37
18/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/06/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	PESSOAL E REFLEXOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000061804	R$ 49.914,06		R$ 625.868,31
18/06/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18961	22/05/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000061805	R$ 33.523,20		R$ 592.345,11
18/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	231709	22/05/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000061806	R$ 527,65		R$ 591.817,46
18/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	231704	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000061807	R$ 2.085,67		R$ 589.731,79
18/06/2025	mai/25	2025	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	6988	02/06/2025	LOCAÇÃO DE GERADOR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Pagamento de Boleto	00000000000061808	R$ 670,00		R$ 589.061,79
18/06/2025	mai/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	454	09/06/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	Pix - Enviado	00000000000061809	R$ 20.906,10		R$ 568.155,69
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017402	R$ 13,00		R$ 568.142,69
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891691200017403	R$ 13,00		R$ 568.129,69
18/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pix Enviado	00891691200213356	R$ 10,00		R$ 568.119,69
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 33.987,80		R$ 534.131,89
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 9.781,37		R$ 524.350,52
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	FGTS FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 28.974,88		R$ 495.375,64
20/06/2025	jun/25	2025	VIVO - TELEFONICA DO BRASIL S/A	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/06/2025	SERVIÇO DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000062001	R$ 68,16		R$ 495.307,48
20/06/2025	jun/25	2025	DROGARIA NOVA SOLLARE ME	11.936.808/0001-00	NOTA FISCAL	260	13/06/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062002	R$ 38,00		R$ 495.269,48
20/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00851711200153555	R$ 13,00		R$ 495.256,48
23/06/2025	mai/25	2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	FATURA	82240	05/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Transferência enviada	00559122000000212	R$ 13.980,00		R$ 481.276,48
23/06/2025	jun/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5335	02/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062301	R$ 69,80		R$ 481.206,68
23/06/2025	jun/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	19745	11/06/2025	COMBUSTIVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000062302	R$ 100,00		R$ 481.106,68
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249532	R$ 13,00		R$ 481.093,68
25/06/2025	mai/25	2025	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	767	10/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062501	R$ 11.716,00		R$ 469.377,68
25/06/2025	jun/25	2025	LOCALIZA FLEET S.A.	02.286.479/0001-08	FATURA	AFMTZ 2418907	02/06/2025	LOCAÇÃO DE VEICULO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	Pagamento de Boleto	00000000000062502	R$ 2.100,00		R$ 467.277,68
25/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	156269	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000062503	R$ 521,20		R$ 466.756,48
25/06/2025	mai/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	MULTA E JUROS	156269	22/05/2025	MULTA E JUROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000062503	R$ 11,12		R$ 466.745,36
25/06/2025	jun/25	2025	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	11.119.750/0001-01	FATURA	245	01/06/2025	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000062504	R$ 600,00		R$ 466.145,36
25/06/2025	jun/25	2025	FS DESCARTAVEIS LTDA - ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS	51.980.419/0001-98	NOTA FISCAL	7895	02/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPZA	Pagamento de Boleto	00000000000062505	R$ 3.921,39		R$ 462.223,97
25/06/2025	jun/25	2025	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	13.254.314/0001-62	NOTA FISCAL	198	02/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000062506	R$ 651,00		R$ 461.572,97
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155990	R$ 13,00		R$ 461.559,97
26/06/2025	jun/25	2025	MARLUCE PEREIRA SANTOS	088.377.256-63	TERMO DE RESCISÃO	S/N	19/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000025118	R$ 4.116,09		R$ 457.443,88
26/06/2025	mai/25	2025	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	18172	27/05/2025	MATERIAIS DE LABORATORIO	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000062601	R$ 3.380,00		R$ 454.063,88
26/06/2025	jun/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	19969	17/06/2025	COMBUSTIVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000062602	R$ 120,00		R$ 453.943,88
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891771200063653	R$ 3,40		R$ 453.940,48

27/06/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	27/06/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829		R$ 728,38	R$ 454.668,86
30/06/2025	jun/25	2025	EDJALMA CAMPOS DA SILVA	37.103.781/0001-50	NOTA FISCAL	91	23/06/2025	MANUTENÇÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063001	R$ 50,00		R$ 454.618,86
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081294	R$ 13,00		R$ 454.605,86
		0														R$ 454.605,86
		0														R$ 454.605,86
		0														R$ 454.605,86

Louveira, 04 de Julho de 2.025

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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37457-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			637.413,89 C
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	77,80 D	
				COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	3.880,54 D	
				FS DESCARTAVEIS LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.203	6.201,98 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.204	120,00 D	
				SIFRA S A			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.205	765,60 D	
				COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.206	626,45 D	
				PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.207	795,36 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.208	5.940,00 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.209	651,00 D	
				PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.210	29.323,59 D	589.031,57 C
				PRATIKA LTDA			
04/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.333	332.828,69 D	
04/06/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.551.200.055.911	367,20 D	255.835,68 C
				Cobrança referente 04/06/2025			
05/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.383.000.064.900	1.234,60 D	
				05/06 14:11 DENTAL GLOBO - MATERIAIS			
05/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	6.500,00 D	
				077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	1.095,00 D	
				RICARDO FRANCO DE OLIVEIRA			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.503	2.949,06 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	3.290,00 D	
				Sinconecta Tecnologia Da Infor			
05/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.505	4.846,41 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.506	350,00 D	
				05/06 14:12 ADERROBSON FARIAS DIAS 039			
05/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.507	1.000,00 D	
				05/06 14:12 59318668 GUILHERME HENRIQU			
05/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.508	496,67 D	234.073,94 C
				104 2391 81457103400 LUIZ CARLOS NASCI			
06/06/2025		2254	99015	870 Transferência recebida	552.254.000.020.757	637.375,86 C	
				06/06 10:13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.967	1.826,33 D	
06/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.601	126,69 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
06/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.602	114,98 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
06/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.603	3.806,44 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			

06/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.604	229,00	D	
			PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE					
06/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.605	514,00	D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD					
06/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.606	1.731,83	D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD					
06/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.796		3,40	D	863.097,13 C
			Cobrança referente 06/06/2025					
09/06/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz		60.901	13.327,25	D	
			CPFL CIA PIRATININGA FORC					
09/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.902	4.024,00	D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC					
09/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.903	2.700,00	D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC					
09/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.904	59,60	D	
			197 0001 011936808000100 DROGARIA NOVA					
09/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.905	29,80	D	
			197 0001 011936808000100 DROGARIA NOVA					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.906	415,00	D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.907	260,00	D	
			MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.908	1.510,00	D	
			CPS COMERCIAL					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.909	317,01	D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.910	1.091,70	D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.911	1.979,90	D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.912	2.890,78	D	834.492,09 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	2.000,00	D	
			260 0001 046500314000154 46.500.314 LU					
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.002	47,90	D	
			237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR					
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.003	4.000,00	D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO					
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.004	4.000,00	D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS					
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.005	25.000,00	D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI					
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.006	140,00	D	
			CAF- PRODUTOS HOSPITALARES					
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.007	102,03	D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT					
10/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.008	61,67	D	
			10/06 14:17 BIASI MATERIAIS ELETRICOS					
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.765		13,00	D	
			Cobrança referente 10/06/2025					
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.766		13,00	D	
			Cobrança referente 10/06/2025					
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.767		13,00	D	
			Cobrança referente 10/06/2025					
10/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.611.200.113.469		1,00	D	799.100,49 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/06/2025					
11/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.101	9.000,42	D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC					
11/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.102	12.000,00	D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP					
11/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.072		13,00	D	
			Cobrança referente 11/06/2025					
11/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.073		13,00	D	778.074,07 C
			Cobrança referente 11/06/2025					
12/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		20.670	5.926,05	D	

12/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.201	1.220,33 D	
			12/06 14:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
12/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.631.100.168.385		3,40 D	770.924,29 C
			Cobrança referente 12/06/2025				
13/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		27.006	8.284,52 D	
13/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		27.007	3.600,19 D	
13/06/2025	0000	13105	375 Impostos		61.301	111,96 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.302	576,74 D	
			13/06 14:19 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
13/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.303	1.842,25 D	
			13/06 14:19 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
13/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.641.200.064.047		3,40 D	
			Cobrança referente 13/06/2025				
13/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.641.200.064.048		3,40 D	756.501,83 C
			Cobrança referente 13/06/2025				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.601	106,00 D	
			C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.602	120,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.603	905,18 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.604	2.815,50 D	
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.605	11.800,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.606	1.302,96 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.607	500,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.608	8.414,28 D	
			336 0001 028370155000139 GILENE FERNAN				
16/06/2025	0000	13105	375 Impostos		61.609	1.087,45 D	
			PREF MUNICIPAL LOUVEIRA				
16/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.386		13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025				
16/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.732		99,00 D	729.338,46 C
			Cobrança referente 16/06/2025				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.701	576,00 D	
			341 2866 048657210000183 BEATRIS GONZA				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.702	2.800,00 D	
			403 0001 053710601000154 FERNANDA CARV				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.703	6.100,25 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.704	5.912,55 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.705	6.300,00 D	
			336 0001 056177982000146 FC SERVICOS O				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.706	6.300,00 D	
			260 0001 056932991000103 ODONTO SORRIS				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.707	34,00 D	
			197 0001 011936808000100 DROGARIA NOVA				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.708	8,00 D	
			197 0001 011936808000100 DROGARIA NOVA				
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.709	323,59 D	
			033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU				
17/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.710	23.462,50 D	
			17/06 14:38 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.979		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.980		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.981		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.982		13,00 D	

			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.983		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.984		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.985		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.986		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.987		13,00 D	
			Cobrança referente 17/06/2025				
17/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.681.200.112.618		10,00 D	677.394,57 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2025				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.801	115,97 D	
			237 2388 011002114000197 MERCADO SOARE				
18/06/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		61.802	1.276,23 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.803	220,00 D	
			260 0001 037103781000150 37.103.781 ED				
18/06/2025	0000	13105	375 Impostos		61.804	49.914,06 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.805	33.523,20 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.806	527,65 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.807	2.085,67 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.808	670,00 D	
			SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES				
18/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.809	20.906,10 D	
			18/06 16:39 INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACA				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.402		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.403		13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025				
18/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.691.200.213.356		10,00 D	568.119,69 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2025				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		33.987,80 D	
			20/06 14:05 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		9.781,37 D	
			20/06 14:05 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		28.974,88 D	
			20/06 14:05 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		62.001	68,16 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
20/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.002	38,00 D	
			197 0001 011936808000100 DROGARIA NOVA				
20/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.555		13,00 D	495.256,48 C
			Cobrança referente 20/06/2025				
23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	559.122.000.000.212		13.980,00 D	
			23/06 11:25 SITCON TEC E LOC E LTDA				
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.301	69,80 D	
			237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.302	100,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.532		13,00 D	481.093,68 C
			Cobrança referente 23/06/2025				
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.501	11.716,00 D	
			237 2388 003560868000487 WANER LABORAT				
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.502	2.100,00 D	
			LOCALIZA FLEET S.A.				
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.503	532,32 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.504	600,00 D	
			CPS COMERCIAL				

25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.505	3.921,39 D	
			FS DESCARTAVEIS LTDA				
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.506	651,00 D	
			PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA				
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.990		13,00 D	461.559,97 C
			Cobrança referente 25/06/2025				
26/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		25.118	4.116,09 D	
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.601	3.380,00 D	
			LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E				
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.602	120,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
26/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.771.200.063.653		3,40 D	453.940,48 C
			Cobrança referente 26/06/2025				
27/06/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829		728,38 C	454.668,86 C
			27/06 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
30/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		63.001	50,00 D	
			260 0001 037103781000150 37.103.781 ED				
30/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.811.100.081.294		13,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2025				
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O				454.605,86 C

- - - -

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080196855013565530470007311000000007780
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.201
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 77,80
VALOR COBRADO 77,80
==========
NR.AUTENTICACAO E.9CF.BF0.C91.86C.E71
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

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

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	000000114109A	DM	Não	05/05/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00019685-5**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 77,80**

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

Após o vencimento cobrar R$ 0.26 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1.56

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114109A-NF

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

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

Sacador/Avalista:

109/00019685-5

Autenticação

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

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	000000114109A	DM	Não	05/05/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00019685-5**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 77,80**

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

Após o vencimento cobrar R$ 0.26 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1.56

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114109A-NF

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

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

Sacador/Avalista:

109/00019685-5

Autenticação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 01968.550135 65530.470007 3 11000000007780**

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	000000114109A	DM	Não	05/05/2025

Carteira/Nosso Número: **109/00019685-5**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 77,80**

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

Após o vencimento cobrar R$ 0.26 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 1.56

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114109A-NF

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

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

Sacador/Avalista:

109/00019685-5

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



COMERCIAL RUZALEM LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 114.109
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0505 6268 9600 0132 5500 1000 1141 0911 2776 7360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135251183544762 05/05/2025 17:29:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) 00007941			45.349.461/0020-75	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		08:00:00

LOCAL ENTREGA

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/06/2025
Valor	R$ 77,80

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
77,80	14,00	0,00	0,00	77,80

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	77,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
07768	PORTA COPOS 180ML/200ML BRANCO PREMISSE EASY FLEX	39259090	000	5102	UN	2,00	38,90	77,80	77,80	14,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 008 - EDUARDO Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS PEDIDO(S) DE VENDA: 000000016212-PD CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 E ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO N 56807 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 5,31 Federal / R$ 14,00 Estadual - Fonte: IBPT MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO	Gloria Santos 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 17:29:43

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691504230117916050000066560012511010000388054
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.202
DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.880,54
VALOR COBRADO 3.880,54
==========
NR.AUTENTICACAO E.696.6F9.8D2.65B.B37
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA	51.980.419/0001-98	03/06/2025	3.880,54
DOS ESPORTES - 1209		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA BISSOTO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Valinhos - SP	13270-210		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 06/05/2025	(=) Valor cobrado
A partir 04/06/2025 Juros 0,20%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
A partir 04/06/2025 Multa de 6%.		Nosso Número 665-6	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		7597
Endereço		
RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Município	UF	CEP
LOUVEIRA	SP	13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00066.560012 5 11010000388054

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					03/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2025	7597	DM	N	06/05/2025	665-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.880,54

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 04/06/2025 Juros 0,20%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 04/06/2025 Multa de 6%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75	
RUA DAS ROSAS 255	
JARDIM PRIMAVERA	(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP 13294-334	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.597
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0551 9804 1900 0198 5500 1000 0075 9712 9028 5822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135251191795257 06/05/2025 10:21:30**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	06/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13294-334	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
8670	ASSERT CLOR DESINFETANTE HOSPITALAR CLORADO 5L AUDAX	38089419	0102	5929	UN	1,00	64,99	0,00	64,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4743	GOLD DETERGENTE NEUTRO 5LTS AUDAX	34025000	0102	5929	UN	1,00	39,99	0,00	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5344	SACO ALVEJADO P TRADICIONAL 38X62 WALLAVY	63071000	0102	5929	UN	12,00	2,29	0,00	27,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6435	PAPEL HIGIENICO BCO 300G 8RLS ATACADAO	48181000	0102	5929	PCT	17,00	20,72	0,00	352,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8808	INTERFOLHA BCO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	350,00	9,20	0,00	3220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	ALL CLEAN REFIL GEL HIGIENIZADOR DAS MAOS 70 700ML AUDAX	33029019	0102	5929	UN	16,00	10,99	0,00	175,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.:(3525 0551 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0813 2429 4028)
NUMERO DO PEDIDO: 56810
CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
BOLETO: 03/06/2025 R$ 3880,54
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Recebido 06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2025 10:21:37

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083725183452124007710007711020000620198
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.203
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.201,98
VALOR COBRADO 6.201,98
==========
NR.AUTENTICACAO C.7B9.AED.377.D45.208
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/06/2025	6.201,98
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,86 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372518-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228616/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37251.834521 24007.710007 7 11020000620198**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/05/2025	N Documento 228616/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/05/2025	Nosso número 109/00372518-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.201,98
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,86 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 228.616

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286161002505192

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

135251212885855 07/05/2025 23:32

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	07/05/2025

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

FATURA

Dupl. : 228.616/ 1 Valor : 6.201,98 Vencto. 04/06/2025

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*
6.132,86	1.011,98	0,00	0,00	6.201,98

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	6.201,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			42,000	42,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 010596 Val. 29/02/2028	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	187,000000	374,00	374,00	67,32		18,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 010548 Val. 31/12/2026	30042059	000	5102	CX	1,00 1,00	205,000000	205,00	205,00	24,60		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : BG-006/25 Val. 31/01/2027	30049029	000	5102	CX	10,00 10,00	123,000000	1.230,00	1.230,00	147,60		12,0	
568773	DIFENIDRAMINA 50MG/ML SOL IM IV1ML CX C/ 25 AMP "DIFENIDRIN" CRISTALIA Lote : 50020840 Val. 23/10/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	491,000000	982,00	982,00	176,76		18,0	
566913	ESCETAMINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "KETAMIN NP" (C1) CRISTALIA Lote : 50024181 Val. 27/01/2027	30049032	000	5102	CX	1,00 1,00	416,750000	416,75	416,75	75,02		18,0	
575580	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	10,00	49,380000	493,80	493,80	88,88		18,0	

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

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

NF-e
No. 228.616

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 228.616

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286161002505192

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

135251212885855 07/05/2025 23:32

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 50018107 Val. 19/08/2026					10,00							
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" CRISTALIA Lote : 50018944 Val. 06/03/2026	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	299,500000	299,50	299,50	53,91		18,0	
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" FARMACE Lote : DP24H200 Val. 31/07/2026	30049099	000	5102	CX	15,00 15,00	57,940000	869,10	869,10	156,44		18,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069590 Val. 30/12/2026	30049039	020	5102	CX	2,00 2,00	56,550000	113,10	43,98	5,28		12,0	
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1075/24 Val. 31/07/2026	30044990	000	5102	FR	5,00 5,00	0,950000	4,75	4,75	0,57		12,0	
26020	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 25A03H Val. 14/01/2027	30049045	000	5102	FR	15,00 15,00	2,690000	40,35	40,35	4,84		12,0	
568580	CIMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA Lote : 24122156 Val. 31/12/2026	30049062	000	5102	CX	2,00 2,00	105,590000	211,18	211,18	38,01		18,0	
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : A1A1211C1 Val. 27/02/2026	30049099	000	5102	CX	6,00 6,00	134,200000	805,20	805,20	144,94		18,0	
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERICO" PHARLAB Lote : 244407 Val. 31/08/2026	30043999	000	5102	CX	5,00 5,00	1,650000	8,25	8,25	0,99		12,0	
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID" UNIAO QUIMICA Lote : 2514307 Val. 30/04/2028	30049099	000	5102	TB	10,00 10,00	14,900000	149,00	149,00	26,82		18,0	

Local de entrega: RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA 13294-334 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.259.960

PEDIDO Nº 57067 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100008915000070308111000000012000
BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.204
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.10A.E19.80C.CF8.612

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/05/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.018.943
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.943
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0572 9118 3700 0284 5500 5000 0189 4310 0233 4958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135251337672864 20/05/2025 08:32:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	20/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	20/05/2025

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5929	L	27,335	4,39	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: ADAILTON ALVES DE FREITAS REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250572911837000284590013183583122917706980 Tributos aproximados: R$ 8,88 (7,40%) Federal, R$ 14,40 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7	

26/05

Documento emitido por Linx - Autosystem PRO - 3.3.1.191 - www.linx.com.br/autosystem

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

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

'UTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

)ata: 20/05/2025

Jome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

:ndereço: RUA DAS ROSAS, 255
:idade: LOUVEIRA - SP

'PF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

:E: ISENTO

'laca: FVE9A51 Km:

Jeiculos..

Motorista: MARCOS

'orma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

'upom.:312291

Reconheco que pagarei a quantia supra

Jome Completo:

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

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 67 ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72911837000284

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 31783769	**Número da Nota:** 18943	**Data Emissão:** 20/05/2025	**Data Saída:** 20/05/2025
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**Codigo Cliente:** 71312
Chave: 35250572911837000284550050000189431002334958			**Valor total da Nota:** 120,00

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 72911837000284	**Chave:** 35250572911837000284550050000189431002334958		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 27/05/2025 16:35:30	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira

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.

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Ter, 20/05/2025 08:34
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

2 anexos (457 KB)

CFe-35250572911837000284590013183583122917706980.xml; Extrato-35250572911837000284590013183583122917706980.pdf;

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **20/05/2025 08:31**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **FVE9A51**
Cupom Fiscal: **312291**
Nota Fiscal: **312291**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**27,335 L**	**R$ 4,390**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 120,00**

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

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

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

26/05/2025 15:22

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Fatura: 16406212
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 26/05/2025
Vencimento: 02/06/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
312291	18943	20/05/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	27,34				ETANOL COMUM	4,390	120,000	4,390	120,000

Total de litros: 27,34

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	27,34	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080196848013565530470007911000000076560
BENEFICIARIO:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP
CNPJ: 05.626.896/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.205
DATA DE VENCIMENTO 02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 765,60
VALOR COBRADO 765,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.41B.523.4C0.5E0.CF0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

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

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	**000000114108A**	**DM**	**Não**	**05/05/2025**

Carteira/Nosso Número: **109/00019684-8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 765,60**

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

Após o vencimento cobrar R$ 2,53 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 15,31

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114108A-NF

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

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

109/00019684-8
Autenticação

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

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	**000000114108A**	**DM**	**Não**	**05/05/2025**

Carteira/Nosso Número: **109/00019684-8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 765,60**

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

Após o vencimento cobrar R$ 2,53 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 15,31

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114108A-NF

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

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

109/00019684-8
Autenticação

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01968.480135 65530.470007 9 11000000076560**

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

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

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	**000000114108A**	**DM**	**Não**	**05/05/2025**

Carteira/Nosso Número: **109/00019684-8**

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

(=) Valor do Documento: **R$ 765,60**

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

Após o vencimento cobrar R$ 2,53 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R$ 15,31

PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO
BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS
CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS
REF. DOC.: 000000114108A-NF

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

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

109/00019684-8
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

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

COMERCIAL RUZALEM LTDA

AV. INDEPENDENCIA, 4830
santa rosa
VINHEDO - SP
CEP: 13289-152
Fone: (19)3826-7707 / (19)3826-7707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 114.108
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0505 6268 9600 0132 5500 1000 1141 0818 6047 8024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDA DE	135251183518609 05/05/2025 17:27:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - AHBB (1) 00007941			45.349.461/0020-75	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 225	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(19)3848-3554		08:00:00

LOCAL ENTREGA

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/06/2025
Valor	R$ 765,60

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
246,90	44,44	0,00	0,00	765,60

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	765,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
07903	BOBINA PLAST PICOTADA 20X30CM C/500 GOODROLL	39201010	000	5102	RL	1,00	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18,00	0,0
06320	DESINF 5 LT A GOPABO LAVANDA	38089419	000	5102	GL	1,00	8,70	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00	0,0
03112	ESCOVA REC-REC P/ CANTOS AZULEIJO BETTANIN 112	96039000	000	5102	UN	1,00	7,70	7,70	7,70	1,39	0,00	18,00	0,0
09259	ESCOVA SANIT BOLA C/POTE ORIGINAL BRANCO SL0373	96039000	000	5102	UN	2,00	5,50	11,00	11,00	1,98	0,00	18,00	0,0
11613	FIBRA AZUL C/03 NAO RISCA SUPER PRO BETTANIN SP9509/3	68053090	060	5405	PC	2,00	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
04733	LAVA MAMADEIRA 40 MM SHANGRILA 19	96039000	000	5102	UN	1,00	4,50	4,50	4,50	0,81	0,00	18,00	0,0
06481	LUVA LATEX VOLK RANHURADA M 105008904-M	40151900	000	5102	PR	1,00	11,50	11,50	11,50	2,07	0,00	18,00	0,0
08391	PANO LIMP BRANCO 600 PANOS 240 MT LIFE CLEAN 28CM 1130	56031290	000	5102	RL	1,00	83,90	83,90	83,90	15,10	0,00	18,00	0,0
09729	SAB LIQ REFIL 800 ML TRILHA ERVA DOCE T-P800EDSP	34013000	060	5405	FR	30,00	6,30	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00530	SACO CRISTAL 25X35X020 TRANSPARENTE 01044	39232190	000	5102	KG	4,00	25,20	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,0
01349	SACO P AZUL 100 LT C/50 P19 ROLO 75X105	39232190	060	5405	RL	3,00	31,30	93,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
06534	SACO P PRETO 030 LT C/50 EMBALIXO ROLO	39232190	060	5405	RL	6,00	9,20	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
07786	SACO P PRETO 100 LT C/100 EMBALAC (75X80X0025)	39232190	060	5405	FD	6,00	29,20	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
01849	VASS NYLON POP CONDOR S/CABO Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 1B9060C1-FB77-487B-97B8-EE039F4C1F6C	96039000	000	5102	UN	1,00	4,90	4,90	4,90	0,88	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 002 - LAINE
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS
PEDIDO(S) DE VENDA: 000000016211-PD
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 E ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
PEDIDO 56811
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 104,33 Federal / R$ 135,92 Estadual - Fonte: IBPT
MERCADORIA DESTINADA AO USO E CONSUMO

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos
06/05/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2025 17:27:47

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241962417273011486030007411000000062645
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.206
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	626,45
VALOR COBRADO	626,45

NR.AUTENTICACAO 8.05F.39A.8A4.044.DB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

341-7 **Recibo do Sacado**

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1963883/1	DM	N	05/05/2025

Nosso Número: 109/02196241-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **626,45**

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

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,63 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 19624.172730 11486.030007 4 11000000062645

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1963883/1	DM	N	05/05/2025

Nosso Número: 109/02196241-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **626,45**

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

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,63 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1963883
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0513 2543 1400 0162 5500 1001 9638 8318 3712 0852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda Merc.Adq.Terc.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112		13.254.314/0001-62	135251185481699 05/05/2025 20:45:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	05/05/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍD
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	05/05/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		20:45:42

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2025	626,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,17	26,31	0,00	0,00	626,45

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	626,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCELO ANTUNES DE SOUZA 22585984869	0 - Remetente	51720366	EWU0573	SP	26.962.268/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR ELOY CHAVES 178 marcelo.antunesouza@hotmail.c	JUNDIAI	SP	407693111117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45				34,540	34,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24684	ALCOOL LIQ 1L ECOFLAME 70?	38089919	0 00	5102	UN1	12.0000	5,5000	66,00	66,00	11,88		18,00	0,00
19547	BOB PIC 40X60 CENTRAL C/500	39234000	0 00	5102	UN1	1.0000	38,9000	38,90	38,90	7,00		18,00	0,00
797	ESPONJA D FACE 3M TININDO C/10 71X100MM(E) Vlr ICMS ST Ult Entr: 1.98, Base ICMS ST Ult Entr: 28.62, ICMS OP.Proprio: 3.17, Base ICMS OP.Proprio: 17.60	68053090	0 60	5405	PC1	4.0000	6,1000	24,40	0,00	0,00		0,00	0,00
7847	FIBRA LIMP LEVE BR 3M TININDO C/5 102X230MM(E)	68053090	0 00	5102	PC1	1.0000	4,7500	4,75	4,75	0,86		18,00	0,00
802	FIBRA LIMP GERAL 3M TININDO C/05 102X230MM(E)	68053090	0 00	5102	PC1	1.0000	6,2000	6,20	6,20	1,12		18,00	0,00
20550	LUVA BOR MEDIX AMARELA M(E)	40151900	0 00	5102	UN1	4.0000	2,3800	9,52	9,52	1,71		18,00	0,00
14112	LUVA BOR M SANRO SOFT VERDE CA5129(E)	40151900	0 00	5102	UN1	4.0000	5,2000	20,80	20,80	3,74		18,00	0,00
24696	SACO LIXO 060L 63X80 C/100 PR LEVE . ICMS OP.Proprio: 7.74, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	6.0000	17,5000	105,00	0,00	0,00		0,00	0,00
23934	SACO INFECTANTE 100L 75X105 FIBRA C/100 . ICMS OP.Proprio: 5.34, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	6.0000	35,9000	215,40	0,00	0,00		0,00	0,00
23933	SACO INFECTANTE 050L 63X80 FIBRA C/100 . ICMS OP.Proprio: 3.18, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39232190	0 60	5405	PC1	6.0000	22,5800	135,48	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.contrato gestao 01/2024 - prefeitura municipal de louveira PEDIDO N 56812 - NroCarga: 405966 - Representante: 3 - NroPedido: 2582894 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 1.98, Base ICMS ST Ult Entr: 28.62, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 19.43, B.Calc. ICMS Op Propria Ult Entr: 17.60, Aliq. ST Distrib: 20.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 75.60(12.07%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	Glória Santos 06/05/25

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083725456452124007710007711020000079536
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.207
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	795,36
VALOR COBRADO	795,36

NR.AUTENTICACAO 3.740.32B.BDA.447.741

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/06/2025	795,36
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,24 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00372545-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228639/1
Endereço		
RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	Estado	Cep
LOUVEIRA	SP	45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37254.564521 24007.710007 7 11020000079536**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/05/2025	228639/1	DM	N	07/05/2025	109/00372545-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			795,36
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,24 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

final

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 228.639

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002286391002505421

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
135251213040800 08/05/2025 00:05

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	07/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	08/05/2025

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

FATURA

Dupl. : 228.639/ 1 Valor : 795,36 Vencto. 04/06/2025

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*
795,36	143,17	0,00	0,00	795,36

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	795,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
6	CAIXAS			28,000	28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573044	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 40X40 50G PESADO C/50 DESCARTEE Lote : 4772/W Val. 31/05/2026 Lote : 9520/W Val. 30/09/2027	30059020	000	5102	PCT	4,00 1,00 3,00	26,480000	105,92	105,92	19,07		18,0	
573023	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 4650/W Val. 28/02/2028	30059020	000	5102	PCT	4,00 4,00	30,070000	120,28	120,28	21,65		18,0	
575472	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE C/400 PCT FORTCLEAN Lote : 11/24 Val. 01/11/2027	30059090	000	5102	CX	2,00 2,00	193,320000	386,64	386,64	69,60		18,0	
568438	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote : 200/25 Val. 30/04/2029	48030090	000	5102	CX	3,00 3,00	55,600000	166,80	166,80	30,02		18,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 80512 Val. 30/04/2029	90183929	000	5102	PCT	4,00 4,00	2,600000	10,40	10,40	1,87		18,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA	90183929	000	5102	PCT	2,00	2,660000	5,32	5,32	0,96		18,0	

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

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

NF-e
No. 228.639

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 228.639

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002286391002505421

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

135251213040800 08/05/2025 00:05

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 80414	Val. 26/03/2029					2,00							

Local de entrega: RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA 13294-334 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.259.952 PEDIDO Nº 57062 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000227348101018611020000594000

BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.208
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.940,00
VALOR COBRADO	5.940,00

NR.AUTENTICACAO 1.895.895.A3D.6B2.EFE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**07/05/2025**	**04/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: **38383-01**	Nosso Número: 0027348	Valor do Documento: **5.940,00**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 27348.101018 6 11020000594000**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **04/06/2025**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15

Agência/Ident.Beneficiário: **0230-0 / 0157115**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/05/2025	**38383-01**	**DM**	**N**	**07/05/2025**	**0027348-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	**R$**			**5.940,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,96 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.038.383
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0383 8310 0378 7473

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	135251207355981 - 07/05/2025 14:01:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	16992288028		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2025
Valor	R$ 5.940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.940,00	712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	5.940,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	Volumes			311,380	311,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2512016 Qt: 25 Val: 01/04/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	25	142,0000	3.550,00	3.550,00	426,00			12,00	
2442	CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV/ABL/A1 G+ Lote: 111922C Qt: 4 Val: 31/01/27 FCI:067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	30042059	500	5102	CX	4	237,5000	950,00	950,00	114,00			12,00	
653	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS/CRISTALIA G+ Lote: 50023139 Qt: 1 Val: 02/01/27 Lote: 50024145 Qt: 7 Val: 27/01/27 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	CX	8	180,0000	1.440,00	1.440,00	172,80			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 57070
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 378589
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 798,92 Estadual: R$ 712,80 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241963944273011486030007311000000065100
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.209
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	651,00
VALOR COBRADO	651,00

NR.AUTENTICACAO 3.FCC.5EA.81B.AC0.D8C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,69 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.
DATA LIMITE DESCONTO: DESCONTO:
1964011/ 1

341-7 **Recibo do Sacado**

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1964011/1	DM	N	05/05/2025

Nosso Número: 109/02196394-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **651,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,69 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 19639.442730 11486.030007 3 11000000065100

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

Vencimento: **02/06/2025**

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

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	1964011/1	DM	N	05/05/2025

Nosso Número: 109/02196394-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **651,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,69 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

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

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1964011
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0513 2543 1400 0162 5500 1001 9640 1115 1384 3800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda Merc.Adq.Terc.			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112		13.254.314/0001-62	**135251186101402 05/05/2025 21:48:37-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	05/05/2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍD
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	**05/05/2025**
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		**21:48:18**

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2025	651,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	651,00

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	**651,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JULIO CESAR DIAS DA SILVA 17855715835	0 - Remetente	47101691	ELU6B67	SP	46.698.018/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAETE 295	ITUPEVA	SP	388126986119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				28,350	28,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11714	COPO 180ML TR KEROCOPO C/100 Vlr ICMS ST Ult Entr: 21.97, Base ICMS ST Ult Entr: 122.08, ICMS OP.Proprio: 8.50, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39241000	0 60	5405	CX25	7.0000	93,0000	651,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.PEDIDO N 56808contrato gestao 01/2024 - prefeitura municipal de louveira ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ARTS 313-Z16 DO RICMS/SP. - NroCarga: 405988 - Representante: 3 - NroPedido: 2582892 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 21.97, Base ICMS ST Ult Entr: 122.08, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 8.50, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 86.52(13.29%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	Gloria Santos 06/05/25

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080042296212691714490009410990002932359
BENEFICIARIO:
PRATIKA LTDA
NOME FANTASIA:
PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
BENEFICIARIO FINAL:
PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.210
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 29.323,59
VALOR COBRADO 29.323,59
==========
NR.AUTENTICACAO D.1C9.4C0.E2D.40C.E9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00422.962126 91714.490009 4 10990002932359 | Recibo do Pagador

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

Data de Vencimento: 01/06/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:
PRATIKA SC LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
Rua Barão do Amazonas, 1825 - Jd Sumaré - Rib. Preto - SP - Cep: 14.025-110

Agência / Código do Beneficiário: 2129/17144-9

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/05/2025	00006088401	DS	N	20/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidad	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00004229-6

(=)Valor do Documento: 29.323,59

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33 % AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DE ATRASO

(-) Descontos / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ\CPF: 45.349.461/0020-75

Endereço: R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMA - LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00422.962126 91714.490009 4 10990002932359

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

Data de Vencimento: 01/06/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:
PRATIKA SC LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
Rua Barão do Amazonas, 1825 - Jd Sumaré - Rib. Preto - SP - Cep: 14.025-110

Agência / Código do Beneficiário: 2129/17144-9

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento
12/05/2025	00006088401	DS	N	20/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00004229-6

Valor do Documento: 29.323,59

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33 % AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento

(+) JUros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ\CPF: 45.349.461/0020-75

Endereço: R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMA - LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 62337 Série NF, emitido em 12/05/2025

20250520u02257365000121

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
60884	12/05/2025 17:14:16	AW14MRDT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.257.365/0001-21** Inscrição Municipal: **5.126.869-8**

Nome/Razão Social: **PRATIKA LTDA**

Endereço: **R GOMES FREIRE, 140 - LAPA - CEP: 05075-010**

Municipio: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua R DAS ROSAS 255, - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**

Municipio: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **qualidade@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR SEM MATERIAIS - REF. MAIO/25.
Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio.

#
Local: O MESMO
Servico: 7.10
Trib aprox R$: Federal = 4848,21
Estadual = 0,00
Municipal = 1474,29
Fonte: IBPT Ar5Fr7.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 36.046,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
3.965,08	360,46	360,46	1.081,39	234,30

Código do Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	36.046,20	2,00	720,92	0,00

Municipio da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Louveira - SP	-	R$ 6.322,50 (17,54%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Municipio de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 62337 Série NF, emitido em 12/05/2025 ; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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

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

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

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

Nome: PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0001-21

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 09:50:47 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **B161.A839.C301.CEBD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.257.365/0001-21
Razão Social: PRATIKA LTDA
Endereço: R GOMES FREIRE 140 / LAPA / SAO PAULO / SP / 05075-010

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

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

Validade: 30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043021160619905253

Informação obtida em 19/05/2025 09:47:55

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

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

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
02.257.365	PRATIKA LTDA	20/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125051369989465-0	02257365 04/2025 MENSAL	174.748,72

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1326	174.748,72	0,00	0,00	0,00	174.748,72
Total FGTS:		**174.748,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174.748,72**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **174.748,72**

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2025 às 09:02:43 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a32e1aea54a542e3b6cb17d54274e9cb52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630484B4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a32e1aea54a542e3b6cb17d54274e9cb

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

Itaú 30 horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **PRATIKA LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **02.257.365/0002-02**
instituição: **341**
agência/conta: **2129 / 00171449**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **PRATIKA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **02.257.365/0001-21**
data de vencimento: **20/05/2025**
data de validade: **20/05/2025**
valor do documento: **174.748,72**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **174.748,72**
valor da transação: **174.748,72**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **cb0c23a76311476ebae636d2b5b66276**

autenticação do comprovante:

DBCEA9A706DF6B936D05DE85A17077F5FDA809E2

ID da transação:

E60701190202505201458DY5ICO9GHB0

controle:

003260843273080

Pagamento efetuado em 20/05/2025 às 11:58:29 via Sispag.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PRATIKA LTDA

RUA GOMES FREIRE 130

SÃO PAULO

02.257.365/0001-21

FOLHA POR CENTRO CUSTO

Emissão : 06/05/2025 - 15:31:14

Mês Competência: 04/2025

Versão : 12.1.2406.236

Chapa	Nome do Funcionário	Função	Cliente	Situação	Salário	Admissão	Demissão
026296-1	ALESANDRA DOS SANTOS NOVAIS	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	17/01/2025	

0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	187,62
0019	ARREDONDAMENTO		0,65	0006	VALE TRANSPORTE	6,00	60,00
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		303,60	0020	ARREDONDAMENTO		0,54
0061	REEMBOLSO V.TRANSPORTE		60,00	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0107	ADICIONAL NOTURNO	98,00	152,99	0179	DESC.VALE REFEICAO		20,85
0148	HORA NOTURNA REDUZIDA	14,00	163,91				

BASE INSS	2.337,70	BASE FGTS	2.337,70	PROVENTOS	2.398,35
BASE IRRF	2.337,70	FGTS DEP.	187,02	DESCONTOS	303,35
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	2.095,00

026253-1	ELISANGELA BUENO	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	21/12/2024	

0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	175,96
0019	ARREDONDAMENTO		0,95	0006	VALE TRANSPORTE	6,00	60,00
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		303,60	0020	ARREDONDAMENTO		0,93
0061	REEMBOLSO V.TRANSPORTE		60,00	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0127	HORA EXTRA 100%	12,00	187,33	0179	DESC.VALE REFEICAO		20,85

BASE INSS	2.208,13	BASE FGTS	2.208,13	PROVENTOS	2.269,08
BASE IRRF	2.208,13	FGTS DEP.	176,65	DESCONTOS	292,08
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	1.977,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	PRATIKA LTDA	**CNPJ**	02.257.365/0001-21
Período de Apuração	04/2025	**Número do Recibo**	000005000034203679 6
Data/Hora da Transmissão	12/05/2025 16:10:16	**Identificação da Apuração de Débitos**	109665442 / Reinf CP 110067620 / Reinf RET 32421564911 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	04/2025	180.821,97	0,00	0,00	0,00	0,00	22.740,57	5.976,16	152.105,24	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	04/2025	897,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,31	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	04/2025	451.337,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386.957,69	0,00	64.379,31
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	04/2025	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	04/2025	75.109,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.109,04

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	04/2025	56.417,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.417,10
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	04/2025	4.513,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.513,36
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	04/2025	22.566,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.566,83
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	04/2025	33.850,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.850,27
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	04/2025	13.540,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.540,09

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	04/2025	19.421,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.421,32
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	04/2025	539,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,18
3208-06	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	04/2025	1.244,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,30

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
5960-07	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	04/2025	378,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,05
5979-07	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	04/2025	81,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,91
5987-07	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	04/2025	126,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,03

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	02.257.365/0001-21
Nome	PRATIKA LTDA
Período de apuração	04/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	109665442 / Reinf CP 110067620 / Reinf RET 32421564911 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 181.719,28	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 528.446,04	R$ 141.488,35
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 130.887,65	R$ 130.887,65
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 585,99	R$ 585,99
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 21.204,80	R$ 21.204,80
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 862.843,76	R$ 294.166,79

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	CLAUCIO DE PAULA VIEIRA
CPF	073.454.448-05
Telefone	2138-4200

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	12/05/2025 16:10:16
Nº do recibo de entrega	0000050000342036796
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	02.257.365/0001-21

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
02.257.365/0001-21	PRATIKA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25132.0846099-8

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000342036796**

Valor Total do Documento: **294.166,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	64.379,31			64.379,31
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	2.000,00			2.000,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	75.109,04			75.109,04
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	56.417,10			56.417,10
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	4.513,36			4.513,36
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	22.566,83			22.566,83
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	33.850,27			33.850,27
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	13.540,09			13.540,09
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	19.421,32			19.421,32
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	539,18			539,18

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/2 12/05/2025 16:10:32

85810002941 0 66790385251 8 40071625132 4 08460998415 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810002941 0 | 66790385251 8 | 40071625132 4 | 08460998415 3

CNPJ:	02.257.365/0001-21
Número:	07.16.25132.0846099-8
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	294.166,79

Pague com o PIX

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.244,30			1.244,30
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	378,05			378,05
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	81,91			81,91
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	126,03			126,03
	Totais	**294.166,79**			**294.166,79**

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

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85810002941 66790385251 40071625132 08460998415**
data do pagamento: **20/05/2025**
número do documento: **07.16.25132.0846099-8**
valor total: **R$ 294.166,79**

autenticação: **34120052510000232170484**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 581913587000010**
autenticação digital Itaú:
D6228C1E499668C9CE78747087359015C8A38680
transação efetuada em 20/05/2025 às 11:58:27h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **PRATIKA LTDA**
agência e conta: **2129 / 0017144-9**
CNPJ: **02.257.365/0002-02**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 02.257.365 **Nome Empregador:** PRATIKA LTDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1326 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 174.748,72

Número da Guia: 0125051369989465-0 **Data Emissão:** 13/05/2025 09:02:43 (Brasília) **Emitida por:** 02.257.365/0001-21 - PRATIKA LTDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 02.257.365/0001-21 **Tomador:** 45.349.461/0020-75

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		ALESANDRA DOS SANTOS NOVAIS	C01S015081	444.965.628-80	101	20/05/2025	Mensal	2.337,70	187,01	0,00	0,00	0,00	187,01
04/2025		CRISTINA RIBEIRO CIRQUEIRA SOUSA	C01S015419	004.624.415-80	101	20/05/2025	Mensal	2.201,89	176,15	0,00	0,00	0,00	176,15
04/2025		ELENICE DA COSTA SANTOS	C01S015205	093.999.346-59	101	20/05/2025	Mensal	2.020,80	161,66	0,00	0,00	0,00	161,66
04/2025		ELISANGELA BUENO	C01S015028	168.496.508-07	101	20/05/2025	Mensal	2.208,13	176,65	0,00	0,00	0,00	176,65
04/2025		EVA DE FATIMA DOMINGOS DE OLIVEIRA	C01S015206	331.919.698-70	101	20/05/2025	Mensal	2.208,13	176,65	0,00	0,00	0,00	176,65
04/2025		MARIA DE FATIMA BARBOSA DE OLIVEIRA	C01S015418	039.386.804-40	101	20/05/2025	Mensal	2.020,80	161,66	0,00	0,00	0,00	161,66
							Total do Tomador	**45.349.461/0020-75**	**12.997,45**	**1.039,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.039,78**
							Total do Estabelecimento	**02.257.365/0001-21**	**1.487.027,53**	**118.032,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.032,57**
							Total FGTS		**2.204.287,56**	**174.748,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174.748,72**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 13/05/2025 09:03:27 (Brasília).

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.130,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B28.A4B.811.99C.A22

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 201.836.778-11
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.564,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E70.892.F1D.B49.83F

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ: 488.512.448-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.211,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C18.FE7.F95.053.D98

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO

CPF/CNPJ: 378.318.698-67

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EBB.DF8.0BB.2FA.BD0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 042.771.081-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.589,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.65B.1B5.E73.DB4.586

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA GLORIA LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 045.996.254-00
AGENCIA: 6718 CONTA: 4.504-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.649.0AC.435.7B5.014

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ: 108.180.838-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.268,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AEE.769.B69.F77.332

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BF1.291.C9E.0F6.CFA

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.209,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0F9.256.62D.B7D.792

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA TAILA SILVA MACHADO

CPF/CNPJ: 424.171.448-08

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.391.635.3A7.D97.5E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.946.908-42

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.104.3B5.B71.B23.EFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA MARIA CANDIDO

CPF/CNPJ: 328.960.728-37

AGENCIA: 6519 CONTA: 16.553-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E73.B16.ECF.301.506

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 136.810.494-08
AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.156,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E1E.78B.1AF.D42.75C

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ: 543.242.728-16
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.22C.3D9.89C.00F.386

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 083.965.884-22

AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.264,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C72.C4C.F90.947.53B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF/CNPJ: 029.380.545-80
AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D0A.CAA.FDA.D25.C46

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES

CPF/CNPJ: 149.651.286-30

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.173-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.455,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1FF.933.68F.C22.CF8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 468.611.218-43
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.97F.192.7F0.FB1.679

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ: 322.529.828-02
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.971,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.49E.616.48F.EA5.B80

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS

CPF/CNPJ: 064.466.175-50

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.831,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6B8.52C.591.70D.BCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 332.320.668-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1E1.786.9FA.1A6.71C

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES

CPF/CNPJ: 396.271.268-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.920,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FD9.E5B.E6C.FD5.0D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 310.307.658-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.275,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C06.34E.B90.B1F.F6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.041,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D64.68C.EBB.6D0.015

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 445.989.538-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 550,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D5C.331.1EF.9EA.695

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 280.535.728-04
AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 7.973,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3DB.384.CAC.38D.81C

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI
CPF/CNPJ: 438.514.718-30
AGENCIA: 3213 CONTA: 38.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.646,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.16B.143.B66.ACE.0DA

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.206,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.50C.AB2.6A5.8B1.553

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 089.820.446-12
AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.116,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2A7.E6E.6EC.A09.41A

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ: 080.789.446-08
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.186,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1B2.C1A.19D.92A.98D

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 269.625.168-19

AGENCIA: 3213 CONTA: 44.587-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 5.576,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.884.7D5.048.FFD.8EC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 450.623.728-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.858,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.872.BEB.FB0.D06.67B

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.233,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.663.058.9C7.ADA.680

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 366.108.128-45

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.942,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.956.D9E.CBA.D70.E97

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.279,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8AE.FC7.0B5.3C0.ED5

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 435.545.158-50

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.233,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.254.76F.387.C2D.97B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA

CPF/CNPJ: 477.005.118-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.280,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EAC.8E2.346.DDC.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 358.398.698-99
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.220-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.186.E52.6A9.918.B82

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E23.ADC.F0C.B16.8B0

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA

CPF/CNPJ: 274.310.598-41

AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.650,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.415.742.D38.BB7.2F1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA

CPF/CNPJ: 084.415.895-00

AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.119,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0A8.411.B1C.6B2.93F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.992,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.758.F35.055.867.B04

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.275,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8FA.82E.5B8.3BF.51F

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA
CPF/CNPJ: 333.645.528-60
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.817-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.931,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9C0.3D5.920.A73.48E

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN

CPF/CNPJ: 873.215.054-72

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.589,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2C6.F12.60A.58E.159

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.120,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.31B.891.21A.C6F.9AD

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.686,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E84.1F9.3FE.1F2.F9A

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA

CPF/CNPJ: 466.488.468-01

AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7A6.D74.616.723.262

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
CPF/CNPJ: 056.595.336-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.162-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.248,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5A6.0D3.037.FB3.C7D

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.088,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A1F.03E.12A.952.919

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.259,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.112.930.462.551.F93

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ: 517.758.672-34
AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.215,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A78.E56.EEE.51C.8F5

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.693,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.487.9CD.834.53B.8CB

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 380.696.438-62
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.829,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DAC.470.C71.4DD.132

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP

CPF/CNPJ: 405.633.238-09

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 4.226,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.454.4A2.EF9.371.385

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS
CPF/CNPJ: 016.068.204-51
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.211,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.889.0A4.9BE.E16.750

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSE MARTINIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 620.585.849-53
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.151-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.007,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.90F.F34.624.24F.10D

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.355,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.09B.B3C.B31.C17.B36

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4B6.33C.FBD.4DF.D17

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.765.CFC.417.574.078

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DD9.8F3.BA6.CBF.CF0

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF/CNPJ: 123.478.557-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.291,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F3D.B42.134.A8F.2F2

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.871,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.621.E56.FE5.41C.9DC

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 378.216.928-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.068,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DFF.6A1.135.E34.2A2

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.741,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5F1.136.7E2.34F.039

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B2C.306.C93.12A.30C

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.305,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.22E.655.B9F.1A4.02F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.201,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.48C.A9A.83E.B93.500

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ: 363.176.778-16
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.197,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.23C.A2A.686.669.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 120.580.034-46

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.005,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.67E.FA6.228.229.40E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.120,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0AA.9F0.7FE.B7D.74A

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.239,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E28.251.62D.C00.004

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 149.956.938-66

AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.242,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4E6.F6E.C1E.4E2.32A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA

CPF/CNPJ: 161.778.528-82

AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.891,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.97A.56F.D7D.5E0.092

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.812,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2D5.AC2.EE0.A93.82B

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7A5.633.87D.134.166

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 120.530.094-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.878,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C75.CF6.EB7.47A.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO

CPF/CNPJ: 480.129.568-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 1.933,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.074.979.6F5.139.471

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA

CPF/CNPJ: 042.633.864-26

AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 4.324,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E37.64D.4BF.0C8.BA7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.040,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D38.877.506.028.110

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.800,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F78.2D2.CE0.1AB.B72

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B5C.054.FD0.F31.914

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.316,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.657.034.25E.925.AAB

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLUCE PEREIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 088.377.256-63
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.591-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.127,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.97A.0B4.28A.C6C.7EC

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES

CPF/CNPJ: 393.265.078-66

AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 4.893,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.30A.B17.1C9.2DC.7C5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B4C.9A8.BA3.BC0.048

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 280.564.318-61
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.943,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BB6.7DD.8BD.B48.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF/CNPJ: 491.089.168-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.800,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CA5.1B7.03E.D1A.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA

CPF/CNPJ: 105.585.596-38

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1A4.263.952.BB8.7D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.125,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F4B.ADD.C4C.15E.81F

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO
CPF/CNPJ: 185.041.818-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.441-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.049,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2CE.F98.F75.F45.CD6

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ: 443.870.348-40
AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EE6.90C.16D.73E.3DE

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4F1.3CD.ECE.A11.E9B

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 263.334.248-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.218,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F38.24B.C41.07C.C79

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RICARDO DA SILVEIRA ROSA
CPF/CNPJ: 138.946.198-05
AGENCIA: 0994 CONTA: 43.521-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.933,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.230.59D.EC6.C24.973

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.320,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D20.0FB.D11.BE4.29B

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 217.314.258-56
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.246-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.242,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.544.EB9.F73.006.4FC

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ: 043.299.555-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.608,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A17.931.F66.7C3.D94

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI
CPF/CNPJ: 228.013.288-55
AGENCIA: 6545 CONTA: 30.601-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.224,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.476.9A7.2ED.555.D77

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
AGENCIA: 2766 CONTA: 46.270-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FD8.149.DBF.A5B.24A

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.888.0D0.C79.988.F43

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ: 489.622.968-10
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.115,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.810.F33.FEE.AD3.CC8

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ: 073.861.373-89
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.286,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C04.A3E.1D1.FC8.137

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 215.877.698-67
AGENCIA: 6519 CONTA: 34.772-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D7C.A95.6BF.960.7A7

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.933,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.990.E5C.121.ABA.505

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 816.263.985-34
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.100-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B59.753.DB9.3EC.D7B

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.268,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BB2.B2D.98A.4E9.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 435.368.998-38
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.650,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.864.170.95A.D85.058

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 3.477,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BB6.66E.B30.CF6.2ED

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.517,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C0F.D65.749.7C8.F9E

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 2.768,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0FB.D6E.672.916.CD1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.892,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF1.61E.E51.C42.D20

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 272.936.988-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 14.831-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 4.933,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.959.E33.D3A.79C.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.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.381,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AD6.0C3.5B3.BFE.055

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.498,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D7A.E91.515.C92.1F0

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ: 423.269.878-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 2.127,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.38C.573.4B7.3AD.857

==========

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

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 427.951.888-21

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025

VALOR: 3.741,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.27B.D5F.B1A.606.F69

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.39.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF/CNPJ: 268.234.248-50
AGENCIA: 0994 CONTA: 30.367-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 448,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.32F.8F6.FCD.AE2.164

==========

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	50.743.466	598.509.748-00	33830-3	2.130,03
9387	ALESSANDRO GEORGE SILVA SANT(	263552457	201.836.778-11	34281-5	3.564,82
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	2.211,90
9392	AMANDA LEITE MACHADO	44582382	378.318.698-67	28318-5	2.768,25
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	3.589,98
9397	ANA GLORIA LOPES DA SILVA	65199390	045.996.254-00	4504-7	2.768,25
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	20282187	108.180.838-16	33882-6	3.268,93
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	2.768,25
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	14729585	114.302.646-24	54296-2	2.209,07
9761	ANA TAILA SILVA MACHADO	49741986	424.171.448-08	32924-X	2.768,25
9401	ANDREA DOS SANTOS	52628566	418.946.908-42	29669-4	2.768,25
9396	ANGELA MARIA CANDIDO	35542398	328.960.728-37	16553-0	2.768,25
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	41897919	136.810.494-08	14933-0	3.156,50
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	57750006-5	543.242.728-16	32997-5	1.891,55
9404	BIANCA DE FREITAS	67952645	083.965.884-22	53696-2	2.264,42
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	57313656	029.380.545-80	60132-2	2.768,25
9406	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS G	21414204	149.651.286-30	34173-8	2.455,66
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	41376713	468.611.218-43	33778-1	1.891,55
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	33213184	322.529.828-02	22061-2	3.971,33
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	2.831,25
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	410043059	332.320.668-10	34258-0	1.891,55
9495	DEISIANE MACIEL TELES	48919904	396.271.268-29	32066-8	1.920,70
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	3.275,83
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	603592454	724.498.294-15	34144-4	2.041,00
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMAI	54568835	445.989.538-29	34834-1	550,63
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	33175720	280.535.728-04	59963-8	7.973,79
10154	ELOISA HELENA MARTINELLI MULIN	44353246	438.514.718-30	38180-2	1.646,46
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	10175408	346.579.748-58	51218-4	4.206,04
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	62082397	089.820.446-12	56600-4	2.116,06
9418	ERICA FERREIRA JORGE	63791063	080.789.446-08	43880-4	2.186,45
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	5.576,09
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	41388496	450.623.728-52	34155-X	2.858,95
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	44615190	372.418.278-30	192167-3	2.233,48
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	53131643	366.108.128-45	34553-9	1.942,19
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	37137290	334.416.328-00	114842-7	3.279,24
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	53913609	435.545.158-50	33768-4	3.233,55
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	53913688	477.005.118-29	33802-8	3.280,72
9470	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	384610821	358.398.698-99	51220-6	3.650,98
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	2.768,25
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST/	32209838	274.310.598-41	30370-4	3.650,98
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	64744228	084.415.895-00	42872-8	1.119,81
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	55689368	480.148.818-85	33799-4	3.992,21
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	40221966	303.455.668-31	192095-2	2.275,35
9428	GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	41861135	333.645.528-60	33817-6	2.931,27
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	36340595	873.215.054-72	33813-3	1.589,27
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	2.120,90
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	39787333	395.270.168-86	24930-0	3.686,91
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SI	57282525	466.488.468-01	37816-x	2.768,25
9434	IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	566523413	056.595.336-20	34162-2	2.248,28
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	63712516	112.404.416-73	32713-1	3.088,60
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	45303767	328.219.268-12	12153-3	3.259,67
10074	JEANE SILVA MOREIRA	53864545	517.758.672-34	24090-7	4.215,58
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	48239240	372.515.838-01	33796-X	4.693,42
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	46436070	380.696.438-62	61923-X	1.829,52
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	4.226,18
9498	JOAO BATISTA MORAIS	621106999	016.068.204-51	34166-5	2.211,80
9497	JOSE MARTINIANO DA SILVA	336322884	620.585.849-53	34151-7	2.007,50
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	392939514	297.821.168-74	34152-5	2.355,94
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	63625788	115.469.734-78	33824-9	3.650,98
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	845639820	006.122.565-70	34137-1	1.891,55
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	337320020	310.872.658-78	5677-4	2.768,25
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.291,68
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	56431870	246.164.138-27	34146-0	1.871,40
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	66160096	378.216.928-08	33787-0	2.068,09
9446	LEONILSA CALDEIRA	206487903	164.551.548-60	33948-2	1.741,40
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	24442383X	155.842.218-80	198152-8	2.768,25
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	77905271	763.993.708-68	33777-3	2.305,24
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM/	68034961	814.571.034-00	34253-1	496,67
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	62022421	087.568.594-30	26046-0	4.201,66
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	40258993	363.176.778-16	61858-6	2.197,40
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV/	67026034	120.580.034-46	33935-0	2.005,53
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	38904901	427.314.372-00	30527-8	2.120,88
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	30471950	297.389.638-00	28583-8	4.239,91
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAG	26699800	149.956.938-66	80537-8	3.242,74
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	26291354	161.778.528-82	76955-X	1.891,55
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	2.812,89

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9459	MARIA QUINO DA SILVA	55272904	923.280.244-91	22521-5	2.768,25
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	37282239	120.530.094-54	33795-1	3.878,32
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	56261059	480.129.568-10	33791-9	1.933,77
9384	MARILANDY LIMEIRA	59514364	042.633.864-26	9289-4	4.324,65
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.040,62
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	52909343	498.294.578-00	33793-5	1.800,55
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	67656922	080.087.414-57	34149-5	2.768,25
9461	MARLENE LOPES COSTA	25570913	165.293.668-81	17573-0	3.316,82
9462	MARLUCE PEREIRA SANTOS	66233887x	088.377.256-63	34591-1	2.127,89
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	48160627	393.265.078-66	25266-2	4.893,82
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	20079994	063.528.693-94	29649-X	2.768,25
9466	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	307643608	280.564.318-61	51318-0	1.943,29
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	50931143	491.089.168-45	33809-5	1.800,82
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	39778469	105.585.596-38	43523-6	2.768,25
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	33001511	259.759.188-39	69935-7	3.125,08
9743	ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	28529310	185.041.818-71	34441-9	4.049,97
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	55678418	443.870.348-40	35746-4	3.650,98
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	146400426	109.935.539-74	12806-6	3.650,98
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	33532043	263.334.248-54	18948-0	1.218,10
9474	RICARDO DA SILVEIRA ROSA	21197964	138.946.198-05	43521-X	1.933,77
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	39555961	954.308.654-00	33815-X	2.320,12
9493	RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	29686621	217.314.258-56	34246-7	1.242,85
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	58608664	043.299.555-20	28052-6	2.608,62
10144	ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINS	42303898	228.013.288-55	30601-0	1.224,20
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIAN	18260777	068.610.898-18	46270-5	3.650,98
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	2.768,25
9479	SARAH VITORIA MATOS	54374219	489.622.968-10	33804-4	2.115,77
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	67495073	073.861.373-89	33852-4	3.286,93
9481	SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	30756437	215.877.698-67	34772-8	3.650,98
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	35151178	287.939.998-01	33803-6	1.933,77
9482	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	36028552	816.263.985-34	24100-8	2.768,25
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	42024813	317.135.518-37	15368-0	3.268,83
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	42923222	435.368.998-38	61219-7	3.650,98
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	21952500	163.475.008-09	33807-9	3.477,97
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	47.282.409	376.836.998-61	37464-4	4.517,48
9485	TATIANE DOS REIS	45194153	350.713.528-00	23192-4	2.768,25
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	20.529.974	102.264.728-84	33880-X	1.892,82
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	30726091	272.936.988-01	14831-8	4.933,90
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	54592024	029.640.885-94	34803-1	2.381,41
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	59972976-4	295.713.578-71	34432-X	2.498,27
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	53891929	423.269.878-70	34460-5	2.127,89
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	38.821.778	427.951.888-21	34247-5	3.741,57
10184	WEVERSON RAFAEL GONCALVES	32189983	268.234.248-50	30367-4	448,63

Empregados: 119 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 333.325,36

LOUVEIRA, 04/06/2025 Responsável: _____

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA Situação: Trabalhando CPF: 598.509.748-00 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.			8,02	185,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	58,33 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,88 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,30	226,72 P						

ND: 0 Proventos: 2.315,67 Descontos: 185,64 Informativa: 185,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.130,03**
NF: 0 Base INSS: 2.315,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,67 Valor FGTS: 185,25 Base IRRF: 1.708,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9631 ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOI Situação: Demitido CPF: 074.014.084-14 Adm: 25/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	3.887,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO			30,00	3.887,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	971,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	1.826,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC			30,00	303,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	971,75 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			9,46	396,27 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	78,57 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	349,22 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			15,00	143,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 6.635,12 Descontos: 6.635,12 Informativa: 419,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.238,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.238,25 Valor FGTS: 419,05 Base IRRF: 4.023,85
DEMITIDO EM 30/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 9387 ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 201.836.778-11 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.768,99 P	8794	DIAS FALTAS DSR			1,00	134,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	269,21 P	998	I.N.S.S.			9,38	382,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	125,65 D
				8792	DIAS FALTAS			1,00	134,61 D

ND: 0 Proventos: 4.341,80 Descontos: 776,98 Informativa: 325,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.564,82**
NF: 0 Base INSS: 4.072,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.072,58 Valor FGTS: 325,80 Base IRRF: 3.465,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9391 ALINE MOREIRA LINO BATISTA Situação: Licença maternidade CPF: 488.512.448-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,05 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.373,95 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.211,90**
NF: 3 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40
Licença maternidade: 25/04/2025 a 22/08/2025

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9392 AMANDA LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 378.318.698-67 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9394 ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA Situação: Demitido CPF: 478.751.178-52 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	816,67 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO			30,00	1.750,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	750,72 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	583,33 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI			30,00	99,21 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	38,37 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO			30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	86,37 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	729,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	54,21 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	41,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			7,50	26,49 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	299,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,35	24,69 P						

ND: 0 Proventos: 3.070,60 Descontos: 3.070,60 Informativa: 149,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.874,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.874,59 Valor FGTS: 149,96 Base IRRF: 1.267,39
DEMITIDO EM 14/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.771.081-21 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,09	333,58 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	64,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,81 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,27	539,79 P						

ND: 0 Proventos: 3.988,55 Descontos: 398,57 Informativa: 293,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.589,98**
NF: 0 Base INSS: 3.668,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.668,20 Valor FGTS: 293,45 Base IRRF: 3.061,00

Empr.: 9397 ANA GLORIA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 045.996.254-00 Adm: 26/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 2 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9398 ANA MARIA COELHO ROMAO Situação: Trabalhando CPF: 108.180.838-16 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,09	333,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	64,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	539,00 P						

ND: 0 Proventos: 3.667,25 Descontos: 398,32 Informativa: 293,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.268,93**
NF: 0 Base INSS: 3.667,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.667,25 Valor FGTS: 293,38 Base IRRF: 3.060,05

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9399 ANA PAULA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.403.481-05 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 1 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU Situação: Trabalhando CPF: 114.302.646-24 Adm: 10/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.585,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.585,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	161,77 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,11 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,55	135,78 P						

ND: 0 Proventos: 2.370,84 Descontos: 161,77 Informativa: 164,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.209,07**
NF: 2 Base INSS: 2.050,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,49 Valor FGTS: 164,03 Base IRRF: 1.443,29

Empr.: 9761 ANA TAILA SILVA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 424.171.448-08 Adm: 18/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9401 ANDREA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.946.908-42 Adm: 29/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	181,40 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9396 ANGELA MARIA CANDIDO Situação: Trabalhando CPF: 328.960.728-37 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	181,40 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FUNDO MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 136.810.494-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	1,00	90,70 P	998	I.N.S.S.			8,56	265,61 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	5,00	453,50 P						
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	24,00	2.176,80 P						
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P						
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	60,29 P						
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	16,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.422,11 Descontos: 265,61 Informativa: 248,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.156,50**
NF: 0 Base INSS: 3.101,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.101,76 Valor FGTS: 248,14 Base IRRF: 2.494,56
Afastamento direitos integrais: 04/12/2024 a 24/05/2025
Licença maternidade: 26/05/2025 a 22/09/2025

Empr.: 9550 BEATRIZ LEITE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 543.242.728-16 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.053,60 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,55**
NF: 0 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40

Empr.: 9404 BIANCA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 083.965.884-22 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			8,08	198,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,09 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,37	343,66 P						

ND: 0 Proventos: 2.463,35 Descontos: 198,93 Informativa: 197,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.264,42**
NF: 1 Base INSS: 2.463,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.463,35 Valor FGTS: 197,06 Base IRRF: 1.856,15

Empr.: 9405 BIANCA SOUZA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 029.380.545-80 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9406 BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 149.651.286-30 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR			1,00	58,33 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	998	I.N.S.S.			8,02	186,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,02 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	58,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,93	322,51 P						

ND: 0 Proventos: 2.758,48 Descontos: 302,82 Informativa: 185,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.455,66**
NF: 1 Base INSS: 2.321,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.321,47 Valor FGTS: 185,71 Base IRRF: 1.714,27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.611.218-43 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.053,60 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,55**
NF: 0 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40

Empr.: 9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 322.529.828-02 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,27 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.510,95 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.971,33**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9410 DANIELE BARROS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 064.466.175-50 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
231	REEMBOLSO DESP PAGO	63,00	63,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.087,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.831,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 332.320.668-10 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	58,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.053,60 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,55**
NF: 0 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 08/05/2025

Empr.: 9495 DEISIANE MACIEL TELES Situação: Trabalhando CPF: 396.271.268-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	110,00 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	998	I.N.S.S.		7,69	133,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	110,00 D

ND: 0 Proventos: 2.273,95 Descontos: 353,25 Informativa: 138,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.920,70**
NF: 0 Base INSS: 1.733,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.733,60 Valor FGTS: 138,68 Base IRRF: 1.126,40

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 310.307.658-47 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		9,10	334,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	66,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,45	546,92 P					

ND: 0 Proventos: 3.676,70 Descontos: 400,87 Informativa: 294,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.275,83**
NF: 0 Base INSS: 3.676,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.676,70 Valor FGTS: 294,13 Base IRRF: 3.069,50

Empr.: 9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 724.498.294-15 Adm: 11/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,97	176,83 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,42	137,74 P					

ND: 0 Proventos: 2.217,83 Descontos: 176,83 Informativa: 177,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.041,00**
NF: 0 Base INSS: 2.217,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.217,83 Valor FGTS: 177,42 Base IRRF: 1.610,63

Empr.: 10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 445.989.538-29 Adm: 26/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	5,00	291,67 P	998	I.N.S.S.		7,50	44,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 595,27 Descontos: 44,64 Informativa: 47,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **550,63**
NF: 0 Base INSS: 595,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 595,27 Valor FGTS: 47,62 Base IRRF: -11,93

Empr.: 10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 280.535.728-04 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.013,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.013,62 P	998	I.N.S.S.		10,21	951,62 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.391,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 10.317,22 Descontos: 2.343,43 Informativa: 745,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.973,79**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.159,81 Base FGTS: 9.317,22 Valor FGTS: 745,37 Base IRRF: 8.365,60

Empr.: 10154 ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI Situação: Trabalhando CPF: 438.514.718-30 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.480,67 P	998	I.N.S.S.		7,72	137,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.784,27 Descontos: 137,81 Informativa: 142,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.646,46**
NF: 0 Base INSS: 1.784,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.784,27 Valor FGTS: 142,74 Base IRRF: 1.177,07

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 346.579.748-58 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			10,23	515,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	137,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	322,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,95	716,50 P						

ND: 0 Proventos: 5.044,89 Descontos: 838,85 Informativa: 403,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.206,04**
NF: 0 Base INSS: 5.044,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.044,89 Valor FGTS: 403,59 Base IRRF: 4.437,69

Empr.: 9417 EMILLY FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 089.820.446-12 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.944,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.944,44 P	998	I.N.S.S.			8,01	184,25 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,43 P						
331	HORAS EXTRAS 50%	2,60	43,84 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.300,31 Descontos: 184,25 Informativa: 184,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.116,06**
NF: 0 Base INSS: 2.300,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,31 Valor FGTS: 184,02 Base IRRF: 1.693,11

Empr.: 9418 ERICA FERREIRA JORGE Situação: Trabalhando CPF: 080.789.446-08 Adm: 30/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			8,04	191,22 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,68 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	58,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,47	320,72 P						

ND: 0 Proventos: 2.436,00 Descontos: 249,55 Informativa: 190,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.186,45**
NF: 0 Base INSS: 2.377,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.377,67 Valor FGTS: 190,21 Base IRRF: 1.770,47

Empr.: 9388 EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.625.168-19 Adm: 12/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1014 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.589,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.589,15 P	998	I.N.S.S.			11,38	826,59 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	861,65 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,51 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	2,53	174,39 P						
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	103,39 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,57	33,87 P						

ND: 0 Proventos: 7.264,33 Descontos: 1.688,24 Informativa: 581,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.576,09**
NF: 1 Base INSS: 7.264,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.264,33 Valor FGTS: 581,14 Base IRRF: 6.437,74

Empr.: 9419 FABIULA DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.623.728-52 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P						
217	REEMBOLSO DIVERSOS.	90,70	90,70 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.115,30 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.858,95**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 21/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 372.418.278-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.			8,06	195,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	116,67 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,06 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,68 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,06	323,01 P						

ND: 0 Proventos: 2.429,35 Descontos: 195,87 Informativa: 194,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.233,48**
NF: 0 Base INSS: 2.429,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,35 Valor FGTS: 194,34 Base IRRF: 1.822,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 18/05/2025

Empr.: 9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 366.108.128-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,92	167,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	46,67 P						

ND: 0 Proventos: 2.109,25 Descontos: 167,06 Informativa: 168,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,19**
NF: 1 Base INSS: 2.109,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,25 Valor FGTS: 168,74 Base IRRF: 1.502,05

Empr.: 9422 FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 334.416.328-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,10	335,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	66,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,10	550,85 P						

ND: 0 Proventos: 3.681,38 Descontos: 402,14 Informativa: 294,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.279,24**
NF: 0 Base INSS: 3.681,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.681,38 Valor FGTS: 294,51 Base IRRF: 3.074,18

Empr.: 9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.545.158-50 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.900,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.513,33 P	998	I.N.S.S.			8,67	277,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	386,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	12,57 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.523,95 Descontos: 290,40 Informativa: 256,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.233,55**
NF: 1 Base INSS: 3.203,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.203,60 Valor FGTS: 256,28 Base IRRF: 2.596,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 06/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 09/05/2025

Empr.: 9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA Situação: Trabalhando CPF: 477.005.118-29 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,11	335,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	106,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	67,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,38	552,54 P						

ND: 0 Proventos: 3.683,40 Descontos: 402,68 Informativa: 294,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.280,72**
NF: 0 Base INSS: 3.683,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.683,40 Valor FGTS: 294,67 Base IRRF: 3.076,20

CRATO DE GESTÃO NO 05/2025 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9470 GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.398.698-99 Adm: 16/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 279.281.538-82 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 1 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 274.310.598-41 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 1 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 10156 GEOVAN LEITE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.415.895-00 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	10,00	907,00 P	998	I.N.S.S.			7,50	90,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.210,60 Descontos: 90,79 Informativa: 96,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.119,81**
NF: 0 Base INSS: 1.210,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.210,60 Valor FGTS: 96,84 Base IRRF: 603,40

Empr.: 9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.148.818-85 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.			9,96	468,72 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	247,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,24	307,26 P						

ND: 0 Proventos: 4.708,15 Descontos: 715,94 Informativa: 376,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.992,21**
NF: 0 Base INSS: 4.708,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.708,15 Valor FGTS: 376,65 Base IRRF: 4.100,95

Empr.: 9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 303.455.668-31 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			8,08	200,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,03 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,96	353,73 P						

ND: 0 Proventos: 2.475,36 Descontos: 200,01 Informativa: 198,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.275,35**
NF: 0 Base INSS: 2.475,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.475,36 Valor FGTS: 198,02 Base IRRF: 1.868,16

CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9428 GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 333.645.528-60 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.267,50 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	90,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	453,50 P	998	I.N.S.S.	8,70	280,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,48 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	181,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,85	380,03 P				

ND: 0 Proventos: 3.498,15 Descontos: 566,88 Informativa: 258,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.931,27**
NF: 0 Base INSS: 3.226,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.226,05 Valor FGTS: 258,08 Base IRRF: 2.618,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 19/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 24/05/2025

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND Situação: Trabalhando CPF: 873.215.054-72 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1010 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,62	125,73 D
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.715,00 Descontos: 125,73 Informativa: 132,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.589,27**
NF: 1 Base INSS: 1.650,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.650,00 Valor FGTS: 132,00 Base IRRF: 1.042,80

Empr.: 9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.788.805-61 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,05 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.273,95 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.120,90**
NF: 1 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.346,40

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Licença maternidade CPF: 395.270.168-86 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.	9,51	403,35 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	50,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.241,20 Descontos: 554,29 Informativa: 339,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.686,91**
NF: 0 Base INSS: 4.241,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.241,20 Valor FGTS: 339,29 Base IRRF: 3.634,00
Licença maternidade: 26/03/2025 a 23/07/2025

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.358,20 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	362,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 20/05/2025

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9434 IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA Situação: Trabalhando CPF: 056.595.336-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.458,33 P	998	I.N.S.S.			8,07	197,33 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	175,00 P						
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	116,67 P						
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	3,32 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,21 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,46 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,09	327,02 P						

ND: 0 Proventos: 2.445,61 Descontos: 197,33 Informativa: 195,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.248,28**
NF: 0 Base INSS: 2.445,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.445,61 Valor FGTS: 195,64 Base IRRF: 1.838,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2025 a 16/05/2025
Afastamento direitos integrais: 24/05/2025 a 26/05/2025

Empr.: 9435 IDIRLEI FERNANDO DE MELO Situação: Demitido CPF: 325.873.718-56 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	9.721,79 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	1.632,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,82	151,48 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,53	116,40 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.133,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			22,50	313,79 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	28,38 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	90,70 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P						
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P						
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	5,68 P						
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.494,25 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	41,07 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	937,87 P						
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.721,00 P						
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	44,80 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 10.394,16 Descontos: 10.394,16 Informativa: 1653,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.482,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.551,97 Valor FGTS: 1.653,67 Base IRRF: 2.875,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 07/05/2025
DEMITIDO EM 19/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	181,40 P						
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.344,95 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.088,60**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 12/06/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 1/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOURENÇO - SUL MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		9,08	331,95 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	62,95 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,38	528,36 P						

ND:	0	Proventos:	3.654,57	Descontos:	394,90	Informativa:	292,36	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.259,67**
NF:	2	Base INSS:	3.654,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.654,57	Valor FGTS:	292,36	Base IRRF:	3.047,37

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		10,24	517,97 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	140,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,41	729,11 P						

ND:	0	Proventos:	5.059,92	Descontos:	844,34	Informativa:	404,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.215,58**
NF:	0	Base INSS:	5.059,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.059,92	Valor FGTS:	404,79	Base IRRF:	4.452,72

Empr.: 9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 372.515.838-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		10,41	553,12 D	
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	384,82 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	180,71 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,79	939,70 P						

ND:	0	Proventos:	5.631,36	Descontos:	937,94	Informativa:	424,88	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.693,42**
NF:	0	Base INSS:	5.311,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.311,01	Valor FGTS:	424,88	Base IRRF:	4.703,81

Empr.: 10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 380.696.438-62 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.541,90 P	998	I.N.S.S.		7,85	155,91 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	15,55 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	124,38 P						

ND:	0	Proventos:	1.985,43	Descontos:	155,91	Informativa:	158,83	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.829,52**
NF:	1	Base INSS:	1.985,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.985,43	Valor FGTS:	158,83	Base IRRF:	1.378,23

Empr.: 9438 JESSICA MAYARA KAIP Situação: Trabalhando CPF: 405.633.238-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		10,25	520,31 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	330,13 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,03	743,11 P						

ND:	0	Proventos:	5.076,62	Descontos:	850,44	Informativa:	406,12	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.226,18**
NF:	0	Base INSS:	5.076,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.076,62	Valor FGTS:	406,12	Base IRRF:	4.469,42

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9498 JOAO BATISTA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 016.068.204-51 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,05 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,25	320,25 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.373,85 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.211,80**
NF: 2 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40

Empr.: 9497 JOSE MARTINIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 620.585.849-53 Adm: 04/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,96	173,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	20,55 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,48	106,87 P						

ND: 0 Proventos: 2.181,02 Descontos: 173,52 Informativa: 174,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,50**
NF: 0 Base INSS: 2.181,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,02 Valor FGTS: 174,48 Base IRRF: 1.573,82

Empr.: 9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 297.821.168-74 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.			8,11	207,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	58,33 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,96 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	84,89 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,15	424,47 P						

ND: 0 Proventos: 2.563,92 Descontos: 207,98 Informativa: 205,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.355,94**
NF: 0 Base INSS: 2.563,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.563,92 Valor FGTS: 205,11 Base IRRF: 1.956,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025

Empr.: 9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 115.469.734-78 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 1 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 006.122.565-70 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.053,60 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,55**
NF: 0 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 310.872.658-78 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9443 KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS Situação: Trabalhando CPF: 123.478.557-94 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,27 D
207	AUXILIO CRECHE.	640,70	640,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.831,30 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.291,68**
NF: 2 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 246.164.138-27 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.585,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.585,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	147,20 D
995	SALARIO FAMILIA.	2,00	130,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.018,60 Descontos: 147,20 Informativa: 151,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.871,40**
NF: 2 Base INSS: 1.888,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,60 Valor FGTS: 151,08 Base IRRF: 1.281,40

Empr.: 9445 LEILIANE VIEIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 378.216.928-08 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.944,00

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.555,20 P	998	I.N.S.S.		7,99	179,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	388,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.247,60 Descontos: 179,51 Informativa: 179,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.068,09**
NF: 2 Base INSS: 2.247,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,60 Valor FGTS: 179,80 Base IRRF: 1.640,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 08/06/2025

Empr.: 9446 LEONILSA CALDEIRA Situação: Trabalhando CPF: 164.551.548-60 Adm: 29/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.585,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.585,00 P	998	I.N.S.S.		7,79	147,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.888,60 Descontos: 147,20 Informativa: 151,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.741,40**
NF: 0 Base INSS: 1.888,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,60 Valor FGTS: 151,08 Base IRRF: 1.281,40

Empr.: 9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.842.218-80 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9499 LUIZ CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 763.993.708-68 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 2.200,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.980,00 P	998	I.N.S.S.			8,09	202,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	220,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,82 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,86	3,78 P						

ND: 0 Proventos: 2.508,20 Descontos: 202,96 Informativa: 200,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.305,24**
NF: 0 Base INSS: 2.508,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.508,20 Valor FGTS: 200,65 Base IRRF: 1.901,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

Empr.: 10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 814.571.034-00 Adm: 27/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	4,00	233,33 P	998	I.N.S.S.			7,50	40,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 536,93 Descontos: 40,26 Informativa: 42,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **496,67**
NF: 2 Base INSS: 536,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 536,93 Valor FGTS: 42,95 Base IRRF: -70,27

Empr.: 9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 087.568.594-30 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			10,22	514,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	136,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	321,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	710,72 P						

ND: 0 Proventos: 5.038,00 Descontos: 836,34 Informativa: 403,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.201,66**
NF: 0 Base INSS: 5.038,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.038,00 Valor FGTS: 403,04 Base IRRF: 4.430,80

Empr.: 10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA Situação: Trabalhando CPF: 363.176.778-16 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.086,10 P	998	I.N.S.S.			8,05	192,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.389,70 Descontos: 192,30 Informativa: 191,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.197,40**
NF: 1 Base INSS: 2.389,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.389,70 Valor FGTS: 191,17 Base IRRF: 1.782,50

Empr.: 9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.580.034-46 Adm: 19/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,95	173,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
205	ADICIONAL NOTURNO	118,09	125,25 P						

ND: 0 Proventos: 2.178,85 Descontos: 173,32 Informativa: 174,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.005,53**
NF: 0 Base INSS: 2.178,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.178,85 Valor FGTS: 174,30 Base IRRF: 1.571,65

CONTRATO DE GESTÃO Nº 07/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 427.314.372-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.			7,83	153,05 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.273,93 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.120,88**
NF: 0 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.346,40

Empr.: 9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S Situação: Trabalhando CPF: 297.389.638-00 Adm: 10/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			10,19	509,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	130,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	249,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,45	677,63 P						

ND: 2 Proventos: 4.998,54 Descontos: 758,63 Informativa: 399,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.239,91**
NF: 0 Base INSS: 4.998,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.998,54 Valor FGTS: 399,88 Base IRRF: 4.109,99

Empr.: 9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 149.956.938-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			9,06	329,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	59,47 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,05 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,56	505,26 P						

ND: 0 Proventos: 3.631,38 Descontos: 388,64 Informativa: 290,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.242,74**
NF: 0 Base INSS: 3.631,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.631,38 Valor FGTS: 290,51 Base IRRF: 3.024,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 16/05/2025

Empr.: 9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 161.778.528-82 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.053,60 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,55**
NF: 0 Base INSS: 2.053,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,60 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,40

Empr.: 9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 069.101.353-50 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			8,16	221,49 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P						
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,24 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,28 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	9,17	209,24 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,63	344,67 P						

ND: 0 Proventos: 3.034,38 Descontos: 221,49 Informativa: 217,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.812,89**
NF: 1 Base INSS: 2.714,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.714,03 Valor FGTS: 217,12 Base IRRF: 2.106,83

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9459 MARIA QUINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 923.280.244-91 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 2 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40

Empr.: 9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.530.094-54 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,06	328,32 D
207	AUXILIO CRECHE.	640,70	640,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	58,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	96,73 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,19	503,02 P						

ND: 0 Proventos: 4.265,05 Descontos: 386,73 Informativa: 289,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.878,32**
NF: 0 Base INSS: 3.624,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.624,35 Valor FGTS: 289,94 Base IRRF: 3.017,15

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.100,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.960,00 P	998	I.N.S.S.			7,92	166,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	140,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.100,00 Descontos: 166,23 Informativa: 168,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.933,77**
NF: 0 Base INSS: 2.100,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.100,00 Valor FGTS: 168,00 Base IRRF: 1.492,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 9384 MARILANDY LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.633.864-26 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.			10,36	542,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	143,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	365,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,17	746,35 P						

ND: 0 Proventos: 5.231,68 Descontos: 907,03 Informativa: 418,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.324,65**
NF: 2 Base INSS: 5.231,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.231,68 Valor FGTS: 418,53 Base IRRF: 4.624,48

Empr.: 9451 MARILENE ROCHA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 301.230.868-76 Adm: 13/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			11,62	503,88 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	54,63 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,29 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,71 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,14	478,53 P						

ND: 0 Proventos: 3.599,13 Descontos: 558,51 Informativa: 287,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.040,62**
NF: 0 Base INSS: 3.599,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.599,13 Valor FGTS: 287,93 Base IRRF: 2.991,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 16/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2021 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9491 MARINA APARECIDA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 498.294.578-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.			7,83	153,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.953,60 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.800,55**
NF: 0 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.346,40

Empr.: 9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 080.087.414-57 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 01/05/2025

Empr.: 9461 MARLENE LOPES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 165.293.668-81 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,14	341,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	74,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,24	594,02 P						

ND: 0 Proventos: 3.732,85 Descontos: 416,03 Informativa: 298,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.316,82**
NF: 0 Base INSS: 3.732,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,85 Valor FGTS: 298,62 Base IRRF: 3.125,65

Empr.: 9462 MARLUCE PEREIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 088.377.256-63 Adm: 27/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.			8,02	185,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,02 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	301,69 P						

ND: 0 Proventos: 2.313,31 Descontos: 185,42 Informativa: 185,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.127,89**
NF: 0 Base INSS: 2.313,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,31 Valor FGTS: 185,06 Base IRRF: 1.706,11

Empr.: 9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 393.265.078-66 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			10,28	526,25 D
207	AUXILIO CRECHE.	640,70	640,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	339,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	149,75 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,15	778,70 P						

ND: 0 Proventos: 5.759,75 Descontos: 865,93 Informativa: 409,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.893,82**
NF: 2 Base INSS: 5.119,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.119,05 Valor FGTS: 409,52 Base IRRF: 4.511,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FOLHA MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9464 MONALIZA CALISTO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 063.528.693-94 Adm: 23/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	181,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 31/05/2025

Empr.: 9466 MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 280.564.318-61 Adm: 14/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,17 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	25,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,88	131,56 P					

ND: 0 Proventos: 2.110,46 Descontos: 167,17 Informativa: 168,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.943,29**
NF: 0 Base INSS: 2.110,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.110,46 Valor FGTS: 168,83 Base IRRF: 1.503,26

Empr.: 9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI Situação: Afast direitos integrais CPF: 491.089.168-45 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,08 D	
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.953,90 Descontos: 153,08 Informativa: 156,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.800,82**
NF: 0 Base INSS: 1.953,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,90 Valor FGTS: 156,31 Base IRRF: 1.346,70
Afastamento direitos integrais: 20/02/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI Situação: Doença CPF: 105.585.596-38 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 2 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 259.759.188-39 Adm: 16/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.814,00 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,82 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	907,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	35,29 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,67 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,85 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,36	377,07 P					

ND: 0 Proventos: 3.470,19 Descontos: 345,11 Informativa: 277,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.125,08**
NF: 0 Base INSS: 3.470,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.470,19 Valor FGTS: 277,61 Base IRRF: 2.862,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 11/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 14/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 19/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - UPA NORTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9743 ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 185.041.818-71 Adm: 08/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.038,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	134,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,18 P	998	I.N.S.S.		10,03	481,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	267,69 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,46	609,36 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	134,61 D

ND: 0 Proventos: 5.068,34 Descontos: 1.018,37 Informativa: 383,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.049,97**
NF: 0 Base INSS: 4.799,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.799,12 Valor FGTS: 383,92 Base IRRF: 4.191,92

Empr.: 10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI Situação: Trabalhando CPF: 443.870.348-40 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI Situação: Trabalhando CPF: 109.935.539-74 Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9472 RAMON BARBOSA NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 422.842.158-07 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	272,10 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.793,76 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.541,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	210,76 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	132,57 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,98 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	575,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	112,06 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.133,75 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	178,13 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	35,63 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	2.494,25 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	398,43 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	96,09 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	36,23 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.056,99 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.721,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	434,65 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,23	364,19 P				

ND: 0 Proventos: 12.712,83 Descontos: 12.712,83 Informativa: 2075,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.320,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.780,14 Valor FGTS: 2.075,76 Base IRRF: 3.713,69

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025
DEMITIDO EM 20/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 10155 REGINA BENEDITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.334.248-54 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	11,00	997,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO	10,29	15,56 P				

ND: 0 Proventos: 1.316,86 Descontos: 98,76 Informativa: 105,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.218,10**
NF: 0 Base INSS: 1.316,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.316,86 Valor FGTS: 105,34 Base IRRF: 709,66

Empr.: 9474 RICARDO DA SILVEIRA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 138.946.198-05 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.100,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.100,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,23 D

ND: 0 Proventos: 2.100,00 Descontos: 166,23 Informativa: 168,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.933,77**
NF: 0 Base INSS: 2.100,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.100,00 Valor FGTS: 168,00 Base IRRF: 1.492,80

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	75,96 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,57	394,99 P					

ND: 0 Proventos: 2.524,55 Descontos: 204,43 Informativa: 201,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,12**
NF: 0 Base INSS: 2.524,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.524,55 Valor FGTS: 201,96 Base IRRF: 1.917,35

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	19,00	1.108,33 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		19,00	1.108,33 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	11,00	641,67 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,77 D
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.373,95 Descontos: 1.131,10 Informativa: 75,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.242,85**
NF: 1 Base INSS: 303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 945,27 Valor FGTS: 75,62 Base IRRF: 338,07
Doença período superior a 15 dias: 27/04/2025 a 26/05/2025
Novo afast. mesma doença: 27/05/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 043.299.555-20 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	90,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		8,25	234,58 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	90,70 D

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 415,98 Informativa: 227,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.608,62**
NF: 0 Base INSS: 2.843,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.843,20 Valor FGTS: 227,45 Base IRRF: 2.236,00

Empr.: 10144 ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI Situação: Trabalhando CPF: 228.013.288-55 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	17,00	935,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	99,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	9,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	75,42 P					

ND: 0 Proventos: 1.323,45 Descontos: 99,25 Informativa: 105,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.224,20**
NF: 1 Base INSS: 1.323,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.323,45 Valor FGTS: 105,87 Base IRRF: 716,25

Empr.: 9684 ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO Situação: Trabalhando CPF: 068.610.898-18 Adm: 28/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.498,30 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	388,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 11/05/2025

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 331.054.368-47 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.448,90 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	272,10 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 18/05/2025

Empr.: 9479 SARAH VITORIA MATOS Situação: Trabalhando CPF: 489.622.968-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 2.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.			8,01	184,23 D

ND: 0 Proventos: 2.300,00 Descontos: 184,23 Informativa: 184,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.115,77**
NF: 0 Base INSS: 2.300,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,00 Valor FGTS: 184,00 Base IRRF: 1.692,80

Empr.: 9480 SHEILA SOARES ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 073.861.373-89 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,11	336,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	107,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	68,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,56	559,68 P						

ND: 0 Proventos: 3.691,91 Descontos: 404,98 Informativa: 295,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.286,93**
NF: 0 Base INSS: 3.691,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.691,91 Valor FGTS: 295,35 Base IRRF: 3.084,71

Empr.: 9481 SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 215.877.698-67 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN Situação: Trabalhando CPF: 287.939.998-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.100,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.100,00 P	998	I.N.S.S.			7,92	166,23 D

ND: 0 Proventos: 2.100,00 Descontos: 166,23 Informativa: 168,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.933,77**
NF: 0 Base INSS: 2.100,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.100,00 Valor FGTS: 168,00 Base IRRF: 1.492,80

Empr.: 9482 SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 816.263.985-34 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.630,30 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

CRATO DE GESTÃO N - 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUREIRA - FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI Situação: Trabalhando CPF: 317.135.518-37 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,09	333,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	64,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,12	538,88 P						

ND: 0 Proventos: 3.667,11 Descontos: 398,28 Informativa: 293,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.268,83**
NF: 0 Base INSS: 3.667,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.667,11 Valor FGTS: 293,36 Base IRRF: 3.059,91

Empr.: 9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 435.368.998-38 Adm: 15/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,35 D

ND: 0 Proventos: 4.190,60 Descontos: 539,62 Informativa: 335,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,98**
NF: 0 Base INSS: 4.190,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,60 Valor FGTS: 335,24 Base IRRF: 3.583,40

Empr.: 9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA Situação: Trabalhando CPF: 163.475.008-09 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 180,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.650,00

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.920,00 P	998	I.N.S.S.			9,30	367,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	730,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	107,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.953,60 Descontos: 475,63 Informativa: 316,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.477,97**
NF: 0 Base INSS: 3.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.953,60 Valor FGTS: 316,28 Base IRRF: 3.346,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 02/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 11/05/2025

Empr.: 9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 376.836.998-61 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.887,00 P	998	I.N.S.S.			9,46	396,56 D
256	AJUDA DE CUSTO	865,00	865,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	143,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,34 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,25	1,77 P						

ND: 0 Proventos: 5.057,71 Descontos: 540,23 Informativa: 335,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.517,48**
NF: 0 Base INSS: 4.192,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.192,71 Valor FGTS: 335,41 Base IRRF: 3.585,51

Empr.: 9485 TATIANE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 350.713.528-00 Adm: 27/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	181,40 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 3 Proventos: 3.024,60 Descontos: 256,35 Informativa: 241,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.768,25**
NF: 0 Base INSS: 3.024,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,60 Valor FGTS: 241,96 Base IRRF: 2.199,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 06/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 26/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2022 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 102.264.728-84 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	116,67 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,24 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,29	1,13 P						

ND: 0 Proventos: 2.054,99 Descontos: 162,17 Informativa: 164,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.892,82**
NF: 2 Base INSS: 2.054,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,99 Valor FGTS: 164,39 Base IRRF: 1.447,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 21/05/2025

Empr.: 9487 VANDERLI SOARES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 272.936.988-01 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.498,30 P	998	I.N.S.S.			10,33	535,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	388,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	353,88 D
207	AUXILIO CRECHE.	640,70	640,70 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,52 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	176,79 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,15	813,25 P						

ND: 0 Proventos: 5.822,86 Descontos: 888,96 Informativa: 414,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.933,90**
NF: 0 Base INSS: 5.182,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.182,16 Valor FGTS: 414,57 Base IRRF: 4.574,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 02/06/2025

Empr.: 10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.640.885-94 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.038,20

8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.288,31 P	998	I.N.S.S.			8,12	210,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.591,91 Descontos: 210,50 Informativa: 207,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.381,41**
NF: 0 Base INSS: 2.591,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,91 Valor FGTS: 207,35 Base IRRF: 1.984,71

Empr.: 9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 295.713.578-71 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.750,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.			8,16	222,05 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,28 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,25 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	22,17	505,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,71	53,32 P						

ND: 0 Proventos: 2.720,32 Descontos: 222,05 Informativa: 217,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.498,27**
NF: 0 Base INSS: 2.720,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.720,32 Valor FGTS: 217,62 Base IRRF: 2.113,12

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9746 VERONICA BERNARDO SILVANO Situação: Trabalhando CPF: 423.269.878-70 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.		8,02	185,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,02 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	301,69 P					

ND:	0	Proventos:	2.313,31	Descontos:	185,42	Informativa:	185,06	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.127,89**
NF:	0	Base INSS:	2.313,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.313,31	Valor FGTS:	185,06	Base IRRF: 1.706,11

Empr.: 9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 427.951.888-21 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 651 ENFERMEIRA QUALIDADE C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.318,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.318,18 P	998	I.N.S.S.		9,59	414,12 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	162,49 D

ND:	0	Proventos:	4.318,18	Descontos:	576,61	Informativa:	345,45	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.741,57**
NF:	0	Base INSS:	4.318,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.318,18	Valor FGTS:	345,45	Base IRRF: 3.710,98

Empr.: 10184 WEVERSON RAFAEL GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 268.234.248-50 Adm: 29/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.721,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	181,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	36,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND:	0	Proventos:	485,00	Descontos:	36,37	Informativa:	38,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **448,63**
NF:	0	Base INSS:	485,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	485,00	Valor FGTS:	38,80	Base IRRF: -122,20

Total Geral Proventos: 410.116,50 Total Geral Descontos: 76.791,14
Líquido Geral: 333.325,36

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%.	2.340,00	35.521,20 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.637,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	30,00	6.689,42 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.092,60 D
200	HORAS EXTRAS 100%	33,87	889,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	32,90	844,88 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	72,50	1.059,37 D
205	ADICIONAL NOTURNO	128,38	140,81 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,21	381,75 D
207	AUXILIO CRECHE.	7.047,60	7.047,60 P	998	I.N.S.S.	1.026,75	32.761,17 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	742,50	8.722,00 D
217	REEMBOLSO DIVERSOS.	90,70	90,70 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	99,21 D
231	REEMBOLSO DESP PAGO	63,00	63,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	607,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	199,37 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	858,68 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.865,00	1.865,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	7,00	618,95 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.400,64	20.191,69 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	19,00	1.108,33 D
331	HORAS EXTRAS 50%	4,60	147,23 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	27,00	480,84 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	30,00	759,00 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	63,91 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	67,47 P				
995	SALARIO FAMILIA.	3,00	195,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	96,09 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	36,23 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	2.643,08 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	3.822,58 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	14,00	244,88 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	430,10 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	16,70 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.129,00	286.830,29 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	65,00	6.090,50 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	19,00	1.108,33 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	57,00	4.001,80 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	110,00	9.967,48 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3.930,07 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	79,00	7.878,17 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	11,00	641,67 P				
9591	AVISO PREVIO	60,00	5.442,00 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	453,50 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	60,00	479,45 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	607,20 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	41,31 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				

Líquido Geral: 333.325,36

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

Empregados

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	378.341,72	Base do FGTS:	372.339,74
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	29.786,47
Excedente:	1.159,81	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	379.501,53	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	33.987,80	Base FGTS Rescisório:	14.332,11
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	3.729,43
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	33.987,80	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	6.157,97		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	301.173,15	Base IRRF Mensal:	288.500,79
Valor IRRF Mensal:	9.781,37	Valor IRRF Mensal:	7.906,85
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.614,17	Base IRRF 13º Salário:	2.173,72
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.781,37	Valor Total do IRRF:	7.906,85
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	123	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	115	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	1	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	10
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 004/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:11:38
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.383.000.064.900
VALOR TOTAL 1.234,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL GLOBO - MATERIAIS
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 64.900-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AFB.D1E.4D5.1B5.5A7

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

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.234,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.176
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.176 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 7381 7900 0100 5500 1000 0281 7614 1183 8071

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251484808336 03/06/2025 11:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0020-75	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	Jardim Primavera		13294-334	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		11:40:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,79	1.234,60
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	1.234,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DENTAL GLOBO MATERIAS ODONTOLOG. LTDA ME	0 - REMETENTE				05.738.179/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.LARANJEIRAS, 1158	LIMEIRA			SP	417243313118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24463	AGULHA CURTA SR C/100 Lote 1066C5 (Trib.Fed.R$ 7,54 Trib.Est.R$ 5,74)	90183219	0102	5102	CX	1,000	47,800	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26065	BENZOTOP TUTI FRUTI 30G Lote 2502T0016 (Trib.Fed.R$ 4,02 Trib.Est.R$ 3,59) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$29,90 LOTE: 2502T0016 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2025 VAL: 28/02/2027	30049099	0102	5102	UN	1,000	29,900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07129	CARBONO ANGELUS CONTACTO C/12 Lote 75626 (Trib.Fed.R$ 1,97 Trib.Est.R$ 2,45)	48099000	0102	5102	UN	2,000	6,800	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CIMENTO PROVIS.DENTAL VILLE FL Lote 662 (Trib.Fed.R$ 2,35 Trib.Est.R$ 2,10) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$17,50 LOTE: 662 QTD: 1,00 FAB: 30/09/2024 VAL: 30/09/2026	30064011	0102	5102	UN	1,000	17,500	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10373	EUGENOL 20ML BIODINAMICA Lote 444/24 (Trib.Fed.R$ 4,79 Trib.Est.R$ 1,42)	29095012	0102	5102	UN	2,000	17,800	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10387	IODOFORMIO 10GR BIODINAMICA Lote 99824 (Trib.Fed.R$ 10,49 Trib.Est.R$ 3,12)	29036920	0102	5102	FR	2,000	39,000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21383	IONO FOTO IONOFAST 1X2,5G BIOD Lote 058/25 (Trib.Fed.R$ 21,39 Trib.Est.R$ 19,08) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$79,50 LOTE: 058/25 QTD: 2,00 FAB: 28/02/2025 VAL: 31/01/2027	30064011	0102	5102	FR	2,000	79,500	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIT.TRIB.0000 R$ 476,80 - SIT.TRIB.0060 R$ 757,80 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 323599 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Trib.Aprox.R$ 167,32 Federal e 141,73 Estadual Fonte: IBPT Ch.::FADD79 V.:23.1.F	

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.176 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 7381 7900 0100 5500 1000 0281 7614 1183 8071

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135251484808336 03/06/2025 11:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25602	LUBRIFICANTE UNIGRAFT AB 200ML Lote 35424R3 (Trib.Fed.R$ 6,72 Trib.Est.R$ 12,50)	27101932	0102	5102	UN	2,000	25,000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10124	OXIDO DE ZINCO 50GR BIODINAMIC Lote 674/24 (Trib.Fed.R$ 2,91 Trib.Est.R$ 2,59) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$10,80 LOTE: 674/24 QTD: 2,00 FAB: 31/08/2024 VAL: 31/07/2027	30064011	0102	5102	UN	2,000	10,800	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20524	PARAMONO 20ML CANFORADO BIODIN Lote 46424 (Trib.Fed.R$ 3,20 Trib.Est.R$ 0,95)	29081913	0102	5102	UN	2,000	11,900	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2504D1050 (Trib.Fed.R$ 44,09 Trib.Est.R$ 39,34) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$163,90 LOTE: 2504D1050 QTD: 2,00 FAB: 01/05/2025 VAL: 30/04/2027	30049043	0500	5403	CX	2,000	163,900	327,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683	ANESTESICO MEPIADRE 2% DFL Lote 2502C2003 (Trib.Fed.R$ 57,84 Trib.Est.R$ 51,60) C.P. ANVISA ISENTO PMC: R$215,00 LOTE: 2502C2003 QTD: 2,00 FAB: 28/02/2025 VAL: 28/02/2027	30049061	0500	5403	CX	2,000	215,000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 8.C75.761.097.88A.C98

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

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

CW18RGY0A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2025 às 18:05:23

Chave de Acesso

963664C8D0HM2SEZKWSTOZR5PHL88O75

Para certificação da autenticidade acesse https://guarani.comunicapromissao.com.br:443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**LOUVEIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2025

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
55.889.524/0001-77		**00009361**	**00048782**	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO DE TOLEDO, 1277	**Q.ANT 149 L.ANT 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-051	**PROMISSÃO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 255	**HOSPITAL**	**JARDIM PRIMAVERA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Maio de 2025 - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antonio.	6.500,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.03					
Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa	**2,01%**	**0000170000003**	**8211300**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.500,00**	**R$ 130,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 05/06/2025 R$ 6.500,00 Doc: 11 Obs: DEPÓSITO CONTA BANCO INTER -AG:0001 - CC:37484277-9 - PIX:55889524000177

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CW18RGY0A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691439070117734370200050300011111030000109500

BENEFICIARIO:
RICARDO FRANCO DE OLIVEIRA
NOME FANTASIA:
RICARDO FRANCO DE OLIVEIRA
CNPJ: 01.400.635/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MP ETIQUETAS
CNPJ: 29.006.544/0001-42
PAGADOR:
ASSO HOSP BENEF BRASIL LOUVEIRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.502
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,00
VALOR COBRADO	1.095,00

NR.AUTENTICACAO 4.915.DA4.CE9.68A.A1F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RICARDO FRANCO DE OLIVEIRA PEDRO LEONARDI 77 VILA CANESSO Pedreira - SP	01.400.635/0001-49 13920-000	05/06/2025	1.095,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 08/05/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/1773437	
		Nosso Número 503-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSO HOSP BENEF BRASIL LOUVEIRA		Número do Documento NF 2188
Endereço RUA DAS ROSAS 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.43907 01177.343702 00050.300011 1 11030000109500

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					05/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
RICARDO FRANCO DE OLIVEIRA 01.400.635/0001-49					4390/1773437
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/05/2025	NF 2188	DM	N	08/05/2025	503-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.095,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(+) Mora / Multa
Pagador ASSO HOSP BENEF BRASIL LOUVEIRA 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário Final MP ETIQUETAS 29.006.544/0001-42					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE M.P. ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.095,00		NF-e **Nº 000.002.188** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

M.P. ETIQUETAS LTDA

ETIQUETAS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.188 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 0065 4400 0142 5500 1000 0021 8812 8179 5686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC TERCEIROS		135251221504346 08/05/2025 15:43:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
168093200117		29.006.544/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL				45.349.461/0020-75	08/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255		JD PRIMAVERA		13294-334	08/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP			15:43:46

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2188	1.095,00	0,00	1.095,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2025	1.095,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.015,00	182,70	0,00	0,00	362,37	1.015,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE		Num.: 1		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1853	BOBINA TERMICA PARA TOTEM 80X30	48211000	000	5101	UN	20,00	6,00	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
1850	ETIQUETA TERMICA 80X50 COM 25MTS	48211000	000	5102	UN	20,00	25,90	518,00	0,00	518,00	93,24	0,00	18,00	0,00
1776	ETIQUETA ADES, 100X100MM SORO	48211000	000	5102	UNID	3,00	59,00	177,00	0,00	177,00	31,86	0,00	18,00	0,00
1447	ETIQEUTA ADES. 105X35 C/ SERRILHA VISITANTE	48219000	000	5102	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
1859	BOBINA TERMICA ECG	48211000	000	5101	UN	10,00	13,50	135,00	0,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;- Pedido do Cliente: 56813	

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

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	000.002.188	05/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0529 0065 4400 0142 5500 1000 0021 8812 8179 5686

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	13/05/2025 16:35:44

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251271191577	13/05/2025 16:35:45

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
M.P. ETIQUETAS LTDA			29.006.544/0001-42
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ERNESTO CORSI, 79	JARDIM SILMARA		13905-270
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AMPARO	(19)3807-4144	SP	168093200117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0020-75
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DAS ROSAS, 255	JD PRIMAVERA		13294-334
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	

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

CONTRATO DE GESTAO 001/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798792171179211030000294906
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.503
NOSSO NUMERO	22459120098792171
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.949,06
VALOR COBRADO	2.949,06

NR.AUTENTICACAO 6.CD6.1EB.30A.FB5.9A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 06/05/2025	Vencimento 05/06/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 22459100987921 71	N° Documento 466179/0	Valor do Documento 2.949,06

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.**					Vencimento **05/06/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 06/05/2025	N° Documento 466179/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/05/2025	Nosso Número 22459120098792171
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.949,06**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | **00190.00009 02245.912007 98792.171179 2 11030000294906**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.**					Vencimento **05/06/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 06/05/2025	N° Documento 466179/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/05/2025	Nosso Número 22459120098792171
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.949,06**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0466179
SÉRIE : 0
Página: 1 / 2

CHAVE DE
3525 0551 9207 0000 0135 5500 0000 4661 7912 1284 9628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 251 192 641 022 06/05/2025 11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			0127190003	45349461002075	06/05/2025
ENREDEÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAIDA
RUA DAS ROSAS, 255				ISENTO	06/05/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAIDA
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
466179-1	05/06/2025	2.949,06									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
358,30	**64,50**	0,00	0,00	2.949,06

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**	**2.949,06**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ	SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES			266,054	265,904

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
1	0329130001	REQUISIÇÃO DE MATERIAL SIMPLIFICADA 50 FOLHAS TILIBRA	48209000	060	5405	UN	10,00	1,8900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
2	0314015009	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM AZUL CAIXA COM 50 UNIDADES BIC	96081000	000	5102	CX	1,00	33,4000	33,40	0,00	33,40	6,01	0,00	18,00	0
3	0314015007	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL 1.0MM PRETA CAIXA COM 50 UNIDADES BIC	96081000	000	5102	CX	1,00	36,5000	36,50	0,00	36,50	6,57	0,00	18,00	0
4	0347100012	ETIQUETA REDONDA TP12 AMARELA PACOTE COM 210 ETIQUETAS PIMACO	48211000	000	5102	PCT	15,00	3,6800	55,20	0,00	55,20	9,94	0,00	18,00	0
5	0347100008	ETIQUETA REDONDA TP12 VERDE PACOTE COM 210 ETIQUETAS PIMACO	48211000	000	5102	PCT	30,00	3,6800	110,40	0,00	110,40	19,87	0,00	18,00	0
6	0319010089	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL SKN134 240X340 80G PACOTE COM 10 SCRITY	48171000	060	5405	PCT	2,00	4,7100	9,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
7	0327010037	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	6,00	3,3600	20,16	0,00	20,16	3,63	0,00	18,00	0
8	0330010049	LAPIS GRAFITE REDONDO Nº2 HB PLASTIC CIS	96091000	000	5102	UN	12,00	0,3100	3,72	0,00	3,72	0,67	0,00	18,00	0
9	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	060	5405	RM	110,00	22,9000	2.519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
10	0301050002	PASTA GRAMPO TRANSPARENTE CRISTAL 1039 ACP	42021210	060	5405	UN	20,00	1,7400	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
		Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -													
11	0343020008	BATERIA DE LITIO CR2032 3V ELGIN	85065010	000	5102	UN	10,00	1,3200	13,20	0,00	13,20	2,38	0,00	18,00	0
12	0343010008	PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN	85061019	000	5102	PCT	6,00	7,0400	42,24	0,00	42,24	7,60	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO 56814 N CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 952,21 (32,289 %)

RESERVADO AO FISCO

RICARDO

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

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0466179

SÉRIE : 0

Página: 2 / 2

CHAVE DE

3525 0551 9207 0000 0135 5500 0000 4661 7912 1284 9628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE

135 251 192 641 022 06/05/2025 11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

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

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
13	0301120014	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,12 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	2,00	21,7400	43,48	0,00	43,48	7,83	0,00	18,00	0
14	0332070132	MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW	96082000	060	5405	UN	12,00	0,7200	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária. -

N/Pedido: 436499

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000071071040901136216697015711030000329000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.504
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.290,00
VALOR COBRADO 3.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.14D.036.EF6.84F.CEB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

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

Valor
R$ 3.290,00

Vencimento
05/06/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REFAO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE PROD 5/2025 NFES 10461

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 65,80 multa — **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 36216.697015 7 11030000329000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 02/06/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 36216.697015 7 11030000329000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **05/06/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 02/06/2025	Nr. do Documento: 136216697		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090136216697
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.290,00**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 65,80 e juros de 1,00% ao mês.

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

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Louveira - CNPJ 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 06/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8276	10461	02/06/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45349461002075 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD MAIODE DE 2025 PRO PREF DE LOUVEIRA GESTAO 001-2024|Trib aprox R$: 442,51 Federal e 128,64 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.290,00	3.290,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.290,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.290,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	65,80
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

Esta é a chave de validação: UXHO-ZYRT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032513200002480000283103711030000484641
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.505
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.846,41
VALOR COBRADO 4.846,41
==========
NR.AUTENTICACAO 6.799.14A.C45.CAB.146
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25132.000024 80000.283103 7 11030000484641**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51320000280-	6815773U	05/06/2025	R$ 4.846,41	R$ 4.846,41

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25132.000024 80000.283103 7 11030000484641**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 05/06/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/05/2025	6815773U	DM	0	29/05/2025	51320000280
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 4.846,41

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 8,07

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 4.846,41

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 815773
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8157 7310 0627 4723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251225656660 08/05/2025 23:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	09 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	05/06/2025	4.846,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.846,41	818,05	0,00	0,00	4.846,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.846,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			27,16	27,16

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
13893	RETINOL,ACET+AMINOAC+CLORAN(REGENCEL) POM. 3.5G-LATINOFARMA (Fornecedor: 2591, Lote: 50026240, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049059	500	5102	TB	3	12,3000	36,90	36,90	6,64		18,00	
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-022/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/-2026)	30049079	000	5102	CX	2	317,4900	634,98	634,98	114,30		18,00	
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 23-98, Lote: A07B00224, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	3	0,7400	2,22	2,22	0,40	0,00	18,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24M182, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 30/11/20-26)	30039099	000	5102	CX	6	86,8000	520,80	520,80	62,50	0,00	12,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FUR, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2025, Data Val: 31/01/20-27 / Fornecedor: 15842, Lote: FUT, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2025, Data Val: 31/01/20-27)	30049099	000	5102	CX	3	39,0000	117,00	117,00	14,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R18V7 R41P47V2 R41P10V1 || #||
Pedido: 820683
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Alessandro 09/05/25

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 815773
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8157 7310 0627 4723

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
135251225656660 08/05/2025 23:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3015, Qtde: 6 ,Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 23/04/20-26)	30049064	500	5102	CX	6	1,2833	7,70	7,70	0,92	0,00	12,00	0,00
13755	FENITOINA(Cl) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AY-003/25M, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/-2025, Data Val: 31/01/2027)	30049065	500	5102	CX	1	228,0000	228,00	228,00	27,36	0,00	12,00	0,00
34099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24M1536, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30045090	200	5102	CX	1	768,5100	768,51	768,51	138,33	0,00	18,00	0,00
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN HOSP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0244/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	5102	FR	5	6,3300	31,65	31,65	3,80	0,00	12,00	0,00
36986	GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0460, Qtde: 6 ,Data Fab: 26/01/2024, Data Val: 26/01/20-26)	30043210	000	5102	CX	6	196,6683	1.180,01	1.180,01	212,40	0,00	18,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-3, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30041013	000	5102	CX	4	325,5000	1.302,00	1.302,00	234,36	0,00	18,00	0,00
37200	OLEO MINERAL 100ML FR-IMEC (Fornece-dor: 1641, Lote: 13250024, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	000	5102	FR	5	3,3280	16,64	16,64	3,00	0,00	18,00	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506051432160488371 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 05/06/2025 - 14:12:33

PAGO PARA: Aderrobson Farias Dias 03988925551
CNPJ: 41.289.665/0001-44
CHAVE PIX: 41289665000144
INSTITUICAO: 07122321 CC INTEGRADO - SICOOB INTE
AGENCIA: 4390 - CONTA: 00000000000000427977
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: 05/06/2025 - 14:12:34

==========

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: D.4B2.AAF.795.0FB.126

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062241289665000144000000000019225050484014677

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
192	20/05/2025	20/05/2025 16:32:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
230	900	20/05/2025 16:32:04

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
41.289.665/0001-44	-	(19) 8238-7849

Nome / Nome Empresarial
ADERROBSON FARIAS DIAS 03988925551

E-mail
JRINSTALACOES.DIAS@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 364, SANTO ANTONIO	Louveira - SP	13290-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO, RECARGA DE GAS DE AR CONDICIONADO E MAO DE OBRA

VENCIMENTO PARA 05/06/2025

DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOB-745 AGENCIA: 4390 CONTA: 427977 ADERROBSON FARIAS DIAS OU PIX: 41.289.665/0001-44

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 350,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 350,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 350,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506051434352703460 70
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 05/06/2025 - 14:12:33

PAGO PARA: 59318668 Guilherme Henrique Cirino V
CNPJ: 59.318.668/0001-24
CHAVE PIX: 59318668000124
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000425837742
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: 05/06/2025 - 14:12:34

==========

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: F.B3A.58F.F68.D0C.B70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35570062259318668000124000000000000625068504055810

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	02/06/2025	02/06/2025 08:28:06

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
6	900	02/06/2025 08:28:06

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.318.668/0001-24	-	(15) 3247-2929

Nome / Nome Empresarial
59.318.668 GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA

E-mail
GUILHERME.PRESTACAODECONTAS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
EUGENIO BERNARDI, 188, PARQUE BELA VISTA	Votorantim - SP	18110-560

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Votorantim - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Auditoria Externa
Contrato de Gestão n°001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

Competência: Maio/2025
Dados Bancários
Chave PIX: (CNPJ): 59.318.668/0001-24

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Votorantim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2391-4 - GRUTA DE LOURDES
CONTA: 806.499.169-0

FAVORECIDO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
VALOR: R$ 496,67
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 7.B01.AB4.DFB.F3A.0A3

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

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.41.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO
CPF/CNPJ: 074.014.084-14
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.364-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025
VALOR: 1.826,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2C3.BD0.4B2.500.A6A

==========

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9631	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES	7348593	074.014.084-14	61364-9	1.826,33
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	1.826,33

LOUVEIRA, 02/06/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
160.85585.18-8	ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AVENIDA: ROSICLAIR TORRES BATISTA, 861 - APTO85				BLB
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
JUNDIAI	SP	13.212-610	13062 - 081 / SP	074.014.084-14
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/02/1988	SANDRA REJANE DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.190,60	25/02/2025	30/05/2025	30/05/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.887,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 1.047,65	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.047,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 349,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.635,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 4.190,60	112.1 Previdência Social	R$ 396,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 78,57
114.1 IRRF	R$ 143,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.808,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.826,33**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84640000001-0	26691029113-4
	44384835320-9	05254250606-9
Data do pagamento		06/06/2025
Valor Total		126,69

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 6.A79.145.93B.9D1.488

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

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

825 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3200 0 | DV 3 | NRC 03237576770

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,98	06/06/2025	05/2025

00010391

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
06/06/2025

7208091889022000000000038820280525

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,50
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	12,07
Ligações para Celular	4,36
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	14,28
Descontos Fixo	5,79CR
TOTAL A PAGAR	**114,98**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

JE5016000103912160 0

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	05/25	3	2731 5547

Total da Fatura	DV	Vencimento
114,98	7	06/06/25

vivo

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 149810291133 443848320000 052532506061

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.854.320/05/25-00001/00003
Emissão 27/05/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

826 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,98	06/06/2025	05/2025

Reservado ao Fisco: 398D.01B4.0A40.941F.E67C.D36B.8987.6A95

Planos Contratados — **Valor(R$)**

PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/05/25 A 06/06/25		89,56
Subtotal			**89,56**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	43,0 MIN	
002	ADICIONAIS VOZ	43,0 MIN	1,02
003	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	65 CHA	11,05
Subtotal			**12,07**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	25 CHA	
004	ADICIONAIS VOZ	25 CHA	0,50
Subtotal			**0,50**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
005	22/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H01M12	1,5	VOZ	0,00
006	22/04/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	16H39M36	1,0	VOZ	0,00
007	22/04/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	10H32M36	6,0	VOZ	0,00
008	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H44M36	3,0	VOZ	0,00
009	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H39M54	2,0	VOZ	0,00
010	23/04/2025	3878-9901	LOUVEIRA	SP	13H45M12	5,0	VOZ	0,00
011	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H29M54	1,0	VOZ	0,00
012	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H33M42	3,0	VOZ	0,00
013	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H07M06	3,0	VOZ	0,00
014	24/04/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	18H53M18	1,5	VOZ	0,00
015	24/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H45M00	2,0	VOZ	0,00
016	25/04/2025	3848-4513	LOUVEIRA	SP	11H06M18	3,0	VOZ	0,00
017	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H34M12	2,0	VOZ	0,00
018	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H55M30	3,0	VOZ	0,00
019	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H35M24	1,0	VOZ	0,00
020	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H45M18	3,0	VOZ	0,00
021	26/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H06M30	4,5	VOZ	0,00
022	26/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H24M36	3,0	VOZ	0,00
023	28/04/2025	3848-1203	LOUVEIRA	SP	09H30M48	1,0	VOZ	0,00
024	28/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H50M42	1,5	VOZ	0,00
025	29/04/2025	3848-1268	LOUVEIRA	SP	10H13M42	1,0	VOZ	0,00
026	29/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H18M06	2,5	VOZ	0,00
027	30/04/2025	3848-1203	LOUVEIRA	SP	13H54M06	1,0	VOZ	0,00
028	30/04/2025	3848-1203	LOUVEIRA	SP	16H28M00	1,0	VOZ	0,00
029	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H16M42	1,0	VOZ	0,00
030	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H45M42	1,0	VOZ	0,00
031	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H52M24	1,0	VOZ	0,00
032	30/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H03M54	1,0	VOZ	0,00
033	30/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H50M48	1,0	VOZ	0,00
034	02/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H45M18	1,5	VOZ	0,00
035	03/05/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	09H35M42	1,0	VOZ	0,00
036	03/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	06H03M54	1,0	VOZ	0,00
037	05/05/2025	3848-1062	LOUVEIRA	SP	09H37M12	23,5	VOZ	0,00
038	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H17M48	2,5	VOZ	0,00
039	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H05M06	2,0	VOZ	0,00
040	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H50M36	2,5	VOZ	0,00
041	06/05/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	13H22M30	2,5	VOZ	0,00
042	07/05/2025	3848-3141	LOUVEIRA	SP	10H27M42	1,0	VOZ	0,00
043	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H39M30	1,0	VOZ	0,00
044	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H09M30	1,0	VOZ	0,00
045	07/05/2025	3878-3310	LOUVEIRA	SP	10H40M12	7,0	VOZ	0,00
046	07/05/2025	3878-3643	LOUVEIRA	SP	10H06M00	1,0	VOZ	0,00
047	07/05/2025	3878-4560	LOUVEIRA	SP	10H28M48	10,5	VOZ	0,00
048	07/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H14M12	1,0	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

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

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03237576770
Banco
Conta Corrente
Assinatura

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 **DV** 3
NRC 03237576770 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
114,98	06/06/2025	05/2025

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

001	08/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H01M00	3,0	VOZ	0,00
002	09/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H35M54	3,0	VOZ	0,00
003	10/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H52M06	25,5	VOZ	0,05
004	10/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H46M06	2,0	VOZ	0,05
005	12/05/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	17H23M00	1,5	VOZ	0,03
006	13/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H48M18	2,0	VOZ	0,05
007	14/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H00M42	2,5	VOZ	0,06
008	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H32M24	2,5	VOZ	0,06
009	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H46M30	3,0	VOZ	0,07
010	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H00M48	2,0	VOZ	0,05
011	15/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H47M42	2,0	VOZ	0,05
012	16/05/2025	3848-1443	LOUVEIRA	SP	14H02M48	2,5	VOZ	0,06
013	16/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H43M18	2,5	VOZ	0,06
014	16/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H49M36	4,5	VOZ	0,11
015	16/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H23M24	1,0	VOZ	0,02
016	16/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H24M42	1,5	VOZ	0,03
017	16/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H03M06	2,0	VOZ	0,05
018	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H05M00	3,5	VOZ	0,08
019	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H54M00	2,0	VOZ	0,05
020	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H30M30	2,5	VOZ	0,06
021	19/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	19H05M24	1,5	VOZ	0,03
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 32000

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
022	20/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H45M18	4,0	VOZ	0,02
023	20/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H51M36	1,5	VOZ	0,02
024	21/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H59M54	2,5	VOZ	0,02
025	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	05H05M42	1,0	VOZ	0,02
026	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	05H06M48	2,5	VOZ	0,02
027	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H38M54	3,0	VOZ	0,02
028	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H04M06	1,0	VOZ	0,02
029	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H09M42	4,5	VOZ	0,02
030	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H36M30	6,0	VOZ	0,02
031	01/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H28M30	1,0	VOZ	0,02
032	01/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H24M48	3,0	VOZ	0,02
033	03/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H22M36	3,0	VOZ	0,02
034	03/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H16M48	3,0	VOZ	0,02
035	04/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H03M54	2,5	VOZ	0,02
036	04/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	22H33M36	3,0	VOZ	0,02
037	05/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H20M12	4,0	VOZ	0,02
038	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H53M54	1,0	VOZ	0,02
039	10/05/2025	1340-0000	LOUVEIRA	SP	18H22M30	1,0	VOZ	0,02
040	10/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H20M30	6,0	VOZ	0,02
041	11/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H28M42	4,5	VOZ	0,02
042	11/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H48M18	4,5	VOZ	0,02
043	17/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H27M00	3,0	VOZ	0,02
044	18/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H39M54	2,0	VOZ	0,02
045	18/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H15M24	1,0	VOZ	0,02
046	19/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	05H03M06	1,0	VOZ	0,02
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
047	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,07 CR
Subtotal		**0,07 CR**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
048	22/04/2025	99384-1276	AREA-019	CLARO	16H12M54	0,5	NORMAL	0,13
049	23/04/2025	99384-1276	AREA-019	CLARO	11H40M30	3,2	NORMAL	0,89
050	23/04/2025	99712-7467	AREA-019	VIVO	17H48M06	0,5	NORMAL	0,13
051	24/04/2025	98913-6446	AREA-019	CLARO	05H48M54	1,0	REDUZIDA	0,19
052	25/04/2025	98248-6930	AREA-019	TIM	12H31M18	0,6	NORMAL	0,16
053	25/04/2025	98831-9135	AREA-019	CLARO	20H04M42	0,5	NORMAL	0,13
054	28/04/2025	97810-3279	AREA-019	CLARO	10H41M00	4,0	NORMAL	1,11
055	28/04/2025	99819-1339	AREA-019	CLARO	10H18M36	0,7	NORMAL	0,19
056	06/05/2025	97810-3279	AREA-019	CLARO	13H39M42	1,2	NORMAL	0,33
057	06/05/2025	99124-3145	AREA-019	CLARO	10H33M00	0,7	NORMAL	0,19
058	13/05/2025	98808-9268	AREA-019	CLARO	14H25M12	0,5	NORMAL	0,13
059	13/05/2025	98916-6206	AREA-019	CLARO	08H38M48	0,5	NORMAL	0,13
060	14/05/2025	97413-9734	AREA-019	CLARO	17H30M48	0,8	NORMAL	0,22
061	14/05/2025	99964-7798	AREA-019	VIVO	13H14M30	0,5	NORMAL	0,13
062	19/05/2025	98762-9838	AREA-019	TIM	14H57M30	1,1	NORMAL	0,30
Subtotal								**4,36**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
063	23/04/2025	4707-3351	BARUERI	SP	15H00M12	1,9	DIFERENCIADA	1,44
064	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		14H11M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
065	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		14H14M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
066	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		14H31M06	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
067	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		15H04M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
068	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		15H57M48	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
069	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		18H19M24	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
070	28/04/2025	4707-3351	BARUERI	SP	11H48M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
071	30/04/2025	99972-9926	AREA-043		17H41M48	1,7	FORA DO ESTADO	2,49
072	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H12M36	1,0	REDUZIDA	0,14
073	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H17M42	1,1	REDUZIDA	0,15

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

JE5016000103912270 0

001	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H19M54	1,0	REDUZIDA	0,14
002	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H23M42	1,1	REDUZIDA	0,15
003	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H28M54	3,2	REDUZIDA	0,46
004	04/05/2025	4399-4810	SAO BERNARDO DO	SP	15H03M42	1,0	REDUZIDA	0,14
005	08/05/2025	3216-7200	JOAO PESSOA	PB	07H20M30	1,7	NORMAL	1,11
006	09/05/2025	96252-3771	AREA-011		11H01M36	1,4	DENTRO DO ESTADO	1,69
007	09/05/2025	4090-1740	SAO PAULO	SP	09H36M18	1,0	DIFERENCIADA	0,75
008	09/05/2025	4527-6000	JUNDIAI	SP	09H24M48	1,0	DIFERENCIADA	0,75
009	13/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	20H47M12	1,4	NORMAL	0,52
Subtotal								**14,28**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
010	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	5,79CR
Subtotal		**5,79CR**

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

ICMS: Base de Cálculo:	**120,77**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**21,74**
PIS: Base de Cálculo:	**99,04**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,65**
COFINS: Base de Cálculo:	**99,04**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**2,97**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	14981029113-3
	44384832000-0	05253250606-1
Data do pagamento		06/06/2025
Valor Total		114,98

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: F.425.C70.FC0.877.563

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

829 - 6 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3532 0 | DV 3 | NRC 09233033240

00010392

Total da Fatura	Vencimento	Mês
126,69	06/06/2025	05/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

7208091889022200000000038920280525

Vencimento
06/06/2025

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	11,06
Ligações para Celular	3,87
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	28,02
Descontos Fixo	6,38CR
TOTAL A PAGAR	**126,69**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

JE5016000103922180O

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	05/25	4	2141 5547

Total da Fatura	DV	Vencimento
126,69	1	06/06/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000010 266910291134 443848353209 052542506069

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

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.859.160/05/25-00001/00003
Emissão 27/05/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

830 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
126,69	06/06/2025	05/2025

Reservado ao Fisco: 041B.E2DA.F178.BD59.1D80.43D6.2359.1569

Planos Contratados — **Valor(R$)**
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/05/25 A 06/06/25		89,56
Subtotal			**89,56**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	29,5 MIN	
002	ADICIONAIS VOZ	29,5 MIN	0,69
003	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	61 CHA	10,37
Subtotal			**11,06**

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	28 CHA	
004	ADICIONAIS VOZ	28 CHA	0,56
Subtotal			**0,56**

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
005	16/04/2025	3878-3643	LOUVEIRA	SP	11H13M42	1,0	VOZ	0,00
006	22/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H02M12	2,0	VOZ	0,00
007	22/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	09H01M36	2,0	VOZ	0,00
008	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H50M00	3,0	VOZ	0,00
009	23/04/2025	3878-9901	LOUVEIRA	SP	13H42M00	2,5	VOZ	0,00
010	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H24M18	3,0	VOZ	0,00
011	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H05M54	2,5	VOZ	0,00
012	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H51M36	2,0	VOZ	0,00
013	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H59M42	1,5	VOZ	0,00
014	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H36M18	2,5	VOZ	0,00
015	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H05M30	3,0	VOZ	0,00
016	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H04M12	9,0	VOZ	0,00
017	25/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H03M00	2,5	VOZ	0,00
018	26/04/2025	3141-1800	LOUVEIRA	SP	06H11M18	2,5	VOZ	0,00
019	26/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H20M06	4,0	VOZ	0,00
020	28/04/2025	3848-1268	LOUVEIRA	SP	10H14M48	3,5	VOZ	0,00
021	29/04/2025	3848-1268	LOUVEIRA	SP	10H14M18	1,0	VOZ	0,00
022	29/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H10M42	2,5	VOZ	0,00
023	30/04/2025	3848-1158	LOUVEIRA	SP	16H46M36	10,0	VOZ	0,00
024	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H51M30	2,5	VOZ	0,00
025	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H29M06	2,5	VOZ	0,00
026	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H46M48	2,0	VOZ	0,00
027	30/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H57M36	2,0	VOZ	0,00
028	02/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H51M36	1,5	VOZ	0,00
029	03/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H22M24	2,5	VOZ	0,00
030	03/05/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	09H27M18	1,5	VOZ	0,00
031	03/05/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	11H25M12	5,0	VOZ	0,00
032	03/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H42M30	1,5	VOZ	0,00
033	05/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H46M30	2,5	VOZ	0,00
034	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H52M54	1,0	VOZ	0,00
035	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H07M12	3,5	VOZ	0,00
036	06/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H24M48	8,5	VOZ	0,00
037	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H14M18	2,0	VOZ	0,00
038	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H34M48	1,0	VOZ	0,00
039	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H35M54	1,0	VOZ	0,00
040	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H39M54	1,5	VOZ	0,00
041	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H12M36	5,0	VOZ	0,00
042	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H20M24	2,0	VOZ	0,00
043	07/05/2025	3878-7618	LOUVEIRA	SP	11H54M06	7,5	VOZ	0,00
044	08/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H17M00	2,5	VOZ	0,00
045	09/05/2025	3848-1086	LOUVEIRA	SP	11H54M54	1,0	VOZ	0,00
046	09/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H27M30	3,5	VOZ	0,00
047	10/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H22M24	3,0	VOZ	0,00
048	12/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H38M12	1,5	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 09233033240
Banco
Conta Corrente
Assinatura

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.859.160/05/25-00002/00003
Emissão 27/05/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

831 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 **DV** 3
NRC 09233033240 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
126,69	06/06/2025	05/2025

001	13/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H51M06	2,5	VOZ		0,00
002	13/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H03M00	10,0	VOZ		0,00
003	13/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H31M24	1,5	VOZ		0,00
004	13/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H49M06	8,5	VOZ		0,01
005	14/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H16M48	2,0	VOZ		0,05
006	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H08M24	2,5	VOZ		0,06
007	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H01M54	2,0	VOZ		0,05
008	15/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H03M00	1,5	VOZ		0,03
009	15/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H03M42	1,0	VOZ		0,02
010	16/05/2025	3878-0411	LOUVEIRA	SP	14H20M36	1,0	VOZ		0,02
011	16/05/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	09H42M48	4,5	VOZ		0,11
012	16/05/2025	3948-8800	LOUVEIRA	SP	12H29M00	4,0	VOZ		0,10
013	17/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H59M06	3,0	VOZ	MISTA HORARIO	0,05
014	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H13M30	3,5	VOZ		0,08
015	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H42M18	2,0	VOZ		0,05
016	19/05/2025	3878-1041	LOUVEIRA	SP	19H42M06	1,0	VOZ		0,02
017	19/05/2025	3878-3310	LOUVEIRA	SP	13H36M06	3,0	VOZ		0,07
Subtotal									** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

	Data	Telefone	Localidade		Inicio	Duração	Modalidade	
018	20/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H50M24	3,0	VOZ	0,02
019	20/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H40M30	3,0	VOZ	0,02
020	21/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H58M06	1,0	VOZ	0,02
021	21/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H26M30	1,0	VOZ	0,02
022	23/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	05H06M12	1,0	VOZ	0,02
023	23/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	01H16M24	1,0	VOZ	0,02
024	24/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H41M24	2,0	VOZ	0,02
025	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H38M36	1,0	VOZ	0,02
026	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H11M36	3,0	VOZ	0,02
027	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H05M00	3,5	VOZ	0,02
028	27/04/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H48M18	3,5	VOZ	0,02
029	28/04/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	02H43M30	1,0	VOZ	0,02
030	01/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H28M54	4,5	VOZ	0,02
031	04/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H58M12	5,0	VOZ	0,02
032	04/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H11M00	2,0	VOZ	0,02
033	04/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H46M00	1,5	VOZ	0,02
034	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H48M00	4,5	VOZ	0,02
035	06/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H57M12	2,0	VOZ	0,02
036	07/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	01H29M36	3,5	VOZ	0,02
037	10/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H41M48	2,0	VOZ	0,02
038	11/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H28M24	1,0	VOZ	0,02
039	11/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H19M36	12,5	VOZ	0,02
040	11/05/2025	3848-8917	LOUVEIRA	SP	23H35M54	2,0	VOZ	0,02
041	12/05/2025	3848-8917	LOUVEIRA	SP	00H08M42	1,5	VOZ	0,02
042	14/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	03H27M36	1,0	VOZ	0,02
043	18/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H41M48	2,5	VOZ	0,02
044	19/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	02H48M18	2,5	VOZ	0,02
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
045	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,06CR
Subtotal		**0,06CR**

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
046	22/04/2025	99384-1276	AREA-019	CLARO	16H14M24	0,5	NORMAL	0,13
047	24/04/2025	98831-9135	AREA-019	CLARO	05H51M54	0,5	REDUZIDA	0,09
048	24/04/2025	99115-8514	AREA-019	CLARO	15H48M42	1,8	NORMAL	0,50
049	25/04/2025	98831-9135	AREA-019	CLARO	20H04M06	0,5	NORMAL	0,13
050	25/04/2025	99124-3145	AREA-019	CLARO	16H24M18	0,8	NORMAL	0,22
051	28/04/2025	98840-2718	AREA-019	TIM	11H55M48	1,3	NORMAL	0,36
052	01/05/2025	99489-6633	AREA-019	CLARO	16H20M54	0,5	REDUZIDA	0,09
053	02/05/2025	98838-7474	AREA-019	TIM	22H29M42	2,0	REDUZIDA	0,39
054	05/05/2025	99610-5858	AREA-019	VIVO	21H27M24	0,5	REDUZIDA	0,09
055	06/05/2025	99124-3145	AREA-019	CLARO	09H10M48	0,5	NORMAL	0,13
056	14/05/2025	98916-6206	AREA-019	CLARO	13H20M54	0,5	NORMAL	0,13
057	19/05/2025	98762-9838	AREA-019	TIM	14H59M12	5,8	NORMAL	1,61
Subtotal								**3,87**

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
058	22/04/2025	3234-3490	SOROCABA	SP	09H11M30	4,6	DIFERENCIADA	3,49
059	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		14H08M06	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
060	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		15H26M00	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
061	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		16H17M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
062	25/04/2025	98609-9853	AREA-011		17H42M42	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
063	25/04/2025	98609-9985	AREA-011		18H20M00	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
064	28/04/2025	96252-3771	AREA-011		10H26M18	0,6	DENTRO DO ESTADO	0,72
065	28/04/2025	4707-3351	BARUERI	SP	11H48M12	1,0	DIFERENCIADA	0,75
066	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H11M12	1,1	REDUZIDA	0,15
067	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H14M06	1,0	REDUZIDA	0,14
068	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H19M06	1,0	REDUZIDA	0,14
069	03/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H25M12	2,1	REDUZIDA	0,30
070	04/05/2025	3155-2355	SAO PAULO	SP	15H04M36	21,2	REDUZIDA	3,05
071	04/05/2025	4090-1750	SAO PAULO	SP	14H55M12	1,9	REDUZIDA	0,27
072	05/05/2025	4596-4493	VARZEA PAULISTA	SP	09H35M48	1,0	DIFERENCIADA	0,75
073	07/05/2025	3379-5822	JUNDIAI	SP	09H42M30	3,6	DIFERENCIADA	2,73

ICMS: Base de Cálculo: ********** **Alíquota:** ** **Valor do ICMS:** **********

JE5016000103922900

001	08/05/2025	3216-7200	JOAO PESSOA	PB	11H28M00	6,4	DIFERENCIADA	5,32
002	09/05/2025	99903-8276	AREA-084		10H58M54	1,3	FORA DO ESTADO	1,90
003	09/05/2025	4527-6000	JUNDIAI	SP	09H26M00	1,0	DIFERENCIADA	0,75
004	09/05/2025	4527-6000	JUNDIAI	SP	09H27M18	1,0	DIFERENCIADA	0,75
005	14/05/2025	99903-8276	AREA-084		10H37M00	2,6	FORA DO ESTADO	3,81
Subtotal								**28,02**

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
006	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	6,38CR
Subtotal		**6,38CR**

ICMS: Base de Cálculo:	**133,07**	**Alíquota:**	**18,00%**	**Valor do ICMS:**	**23,95**
PIS: Base de Cálculo:	**109,11**	**Alíquota:**	**0,65%**	**Valor do PIS:**	**0,71**
COFINS: Base de Cálculo:	**109,11**	**Alíquota:**	**3,00%**	**Valor do COFINS:**	**3,28**

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032513200003249000283108411040000380644
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.603
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.806,44
VALOR COBRADO 3.806,44
==========
NR.AUTENTICACAO 1.77E.5F2.8FB.DDA.1D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25132.000032 49000.283108 4 11040000380644**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51320000349-	6816061U	06/06/2025	R$ 3.806,44	R$ 3.806,44

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25132.000032 49000.283108 4 11040000380644**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 06/06/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/05/2025	6816061U	DM	0	29/05/2025	51320000349
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 3.806,44

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 6,34

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 3.806,44

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816061
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8160 6111 0180 4667

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
135251232727598 09/05/2025 14:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	06/06/2025	3.806,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.806,44	612,62	0,00	0,00	3.781,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	24,89	3.806,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				20147617002276

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			127,38	127,38

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
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111060, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	40	5,3668	214,67	214,67	25,76		12,00	
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M76, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 16/01/2030)	90183219	100	5102	CX	20	6,6390	132,78	143,40	17,21	10,62	12,00	8,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB004B, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	10	20,2860	202,86	202,86	36,51		18,00	
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M217, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 04/02/2030)	90183219	100	5102	CX	30	5,9443	178,33	192,60	23,11	14,27	12,00	8,00
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12451, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 30/03/2030)	30059019	000	5102	FD	1	248,7000	248,70	248,70	44,77	0,00	18,00	0,00
36026	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 C/RX 08G C/50 - CLEAN GOLD (Fornecedor: 3704, Lote: 10-9-25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5102	PCT	1	28,0100	28,01	28,01	5,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R47V25 R41P18V2 R44V1 || #||
Pedido: 820682
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,87
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 816061
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8160 6111 0180 4667

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
135251232727598 09/05/2025 14:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35596	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240620P1, Qtde: 4 ,Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 24/07/20-29)	30051090	200	5102	PCT	4	25,3075	101,23	101,23	18,22	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULI-NA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M322, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/02/2025, Data Val: 21/02/-2030)	90183111	100	5102	CX	1	48,2400	48,24	48,24	8,68		18,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M268, Qtde: 8 ,Data Fab: 12/02/2025, Data Val: 12/02/2030)	90183119	100	5102	CX	8	63,7000	509,60	509,60	61,15		12,00	
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 4A25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB017N, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	5102	CX	6	34,7500	208,50	208,50	37,53	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 059, Qtde: 20 ,Da-ta Fab: 02/10/2024, Data Val: 02/10/2029)	44219900	000	5102	PCT	20	4,7565	95,13	95,13	17,12	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10066, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029 / Fornecedor: 2014, Lote: 10134, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/01/2025, Data Val: 19/01/2030)	48191000	000	5102	CX	3	89,1467	267,44	267,44	48,14	0,00	18,00	0,00
37121	COLETOR URINA INF. FEMINIMO NAO ESTERIL 100ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lo-te: 0325, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	39269040	000	5102	CX	1	2,6300	2,63	2,63	0,47	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Forne-cedor: 3118, Lote: M98, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/01/2025, Data Val: 18/01/2030)	90183119	100	5102	CX	2	74,1400	148,28	148,28	17,79		12,00	
25786	LUVA P/ PROCED.N.EST.S/PO P C/10-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: SPO-SRI48/24 S, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	40151200	200	5102	CX	6	228,1500	1.368,90	1.368,90	246,40	0,00	18,00	0,00

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798792358172711040000022900
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.604
NOSSO NUMERO	22459120098792358
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	229,00
VALOR COBRADO	229,00

NR.AUTENTICACAO 5.0F4.C86.B4C.672.24A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 07/05/2025	Vencimento 06/06/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 22459100987923 58	N° Documento 466352/0	Valor do Documento 229,00

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL | 001-9 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.**					Vencimento **06/06/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 07/05/2025	N° Documento 466352/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/05/2025	Nosso Número 22459120098792358
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **229,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02245.912007 98792.358172 7 11040000022900**

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.**					Vencimento **06/06/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 07/05/2025	N° Documento 466352/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 07/05/2025	Nosso Número 22459120098792358
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **229,00**

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

PROCOMP
Produtos e Serviços de Informática

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0466352
SÉRIE : 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 0551 9207 0000 0135 5500 0000 4663 5212 1297 3113

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135 251 208 360 522 07/05/2025 15:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		0127190003	45349461002075	07/05/2025
ENDEREÇO			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255			ISENTO	07/05/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF / CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP 13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
466352-1	06/06/2025	229,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	229,00
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	229,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	4-Próprio Destinatário				0115039000
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			23,600	23,390

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	10,00	22,9000	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -

N/Pedido: 436828

DADOS ADICIONAIS
ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO 56814 N CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

RESERVADO AO FISCO

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 78,50 (34,279 %)

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300011062171111040000051400
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.605
NOSSO NUMERO	35261210000011062
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	514,00
VALOR COBRADO	514,00

NR.AUTENTICACAO 6.225.FD1.AF0.A1C.6DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

Ativa

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

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**07/05/2025**	**06/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **154717-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000011062	Valor do Documento: **514,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00011.062171 1 11040000051400**

Local de Pagamento:					Vencimento
					06/06/2025
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **07/05/2025**	No. do documento **154717-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/05/2025**	Nosso Número **35261210000011062-3**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **514,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,34 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,28
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.154.717
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1547 1710 2728 5717

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	135251209646769 - 07/05/2025 17:03:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/06/2025
Valor	R$ 514,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
514,00	61,68	0,00	0,00	0,00	0,00	514,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			23,920	23,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56780	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X0,55 TKL C/100/TKL Lote: KK2420-240716 Qt: 200 Fab: 16/07/24 Val: 15/07/29	90183219	200	5102	UN	200	0,0700	14,00	14,00	1,68			12,00	
51957	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000/INJEX Lote: 5073/23 Qt: 5000 Fab: 01/09/23 Val: 01/09/28	90183119	000	5102	UN	5.000	0,1000	500,00	500,00	60,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 57065
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2728571
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$ 70,29 Estadual: R$ 61,68 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300011066172211040000173183
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.606
NOSSO NUMERO	35261210000011066
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.731,83
VALOR COBRADO	1.731,83

NR.AUTENTICACAO A.3A1.7CB.10B.AD3.7F1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

Ativa
MEDICAMENTOS

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

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **07/05/2025**	Vencimento **06/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR-BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **154727-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000011066	Valor do Documento: **1.731,83**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00011.066172 2 11040000173183**

Local de Pagamento:					Vencimento **06/06/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **07/05/2025**	No. do documento **154727-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/05/2025**	Nosso Número **35261210000011066-6**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.731,83**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,15 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 34,64
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

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

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.154.727
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1547 2710 2728 5608
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	135251210034376 - 07/05/2025 17:33:03

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/06/2025
Valor	R$ 1.731,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.636,53	257,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			20,750	20,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 07643090 Qt: 20 Fab: 20/09/24 Val: 20/09/26	30049039	600	5102	FR	20	14,6100	292,20	292,20	52,60			18,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 4.49 Lote: AD-034/24 Qt: 100 Fab: 17/12/24 Val: 30/11/26 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	2,9000	290,00	290,00	34,80			12,00	
31792	AMIORON 200MG CT C/ 500 CP/GEOLAB S+ PMC: 2.07 Lote: 2502629 Qt: 500 Fab: 22/02/25 Val: 28/02/27	30049054	000	5102	CP	500	0,3860	193,00	193,00	34,74			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS25B003 Qt: 100 Fab: 04/03/25 Val: 31/01/27 Lote: HS25B004 Qt: 100 Fab: 05/03/25 Val: 31/01/27	30039099	000	5102	AP	200	1,0127	202,54	202,54	24,30			12,00	
51904	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 8.74 Lote: 74TA0425 Qt: 48 Fab: 21/01/24 Val: 21/12/25 FCI:AAFDD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC	30049099	520	5102	FR	48	4,7648	228,71	133,41	16,01			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 24122267 Qt: 400 Fab: 02/03/25 Val: 31/12/26	30039019	000	5102	AP	400	1,0622	424,88	424,88	76,48			18,00	
48225	OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIEX S+ Lote: 0271792410 Qt: 5 Fab: 05/10/24 Val: 30/10/26	30049099	000	5102	FR APL	5	5,4000	27,00	27,00	4,86			18,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2442481 Qt: 50 Fab: 01/11/24 Val: 30/11/26 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,4700	73,50	73,50	13,23			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 57071
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2728560
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$ 241,46 Estadual: R$ 207,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PIRATININGA FORC	
Codigo de Barras	83610000133-5	27250110314-2
	15458006402-5	30000699262-6
Data do pagamento		09/06/2025
Valor em Dinheiro		13.327,25
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		13.327,25

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 9.57A.AF4.760.602.F65

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

Companhia Piratininga de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.946.329-113
Inscrição no CNPJ: 04.172.213/0001-51

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R CATHARINA CALSSAVARA CALDANA 451
VL CALDANA
13290-000 LOUVEIRA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 167360246 série C
Data de Emissão 21/05/2025
Data de Apresentação 22/05/2025

Roteiro de Leitura	Lote	PN
LOUATL61-0000000000	MC	60012893

Reservado ao Fisco
61CA.19FB.6C0C.F0EB.0E6B.7E75.A9A1.BB61

DADOS DO SEU CÓDIGO

MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIS M CRUZ, 63
13290-000 LOUVEIRA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Poder Público Municipal
CNPJ: 46.363.933/0001-44
Inscrição Estadual: 421.081.147.112
Conta Contrato Nº. 230000699262

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 721 1294 www.cpflempresas.com.br	60012893	2036316845	ABR/2025	05/06/2025	13.327,25

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900006892409	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,87%	COFINS 3,97%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	ABR/25	1.521,338	1.521,338	kWh	1,26223775	1.920,29	1.920,29	18,00	345,65	1.574,64	13,70	62,51
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	ABR/25	14.814,538	14.814,538	kWh	0,12296368	1.821,65	1.821,65	18,00	327,90	1.493,75	13,00	59,30
0601	Cons Ponta - TE	ABR/25	1.521,338	1.521,338	kWh	0,64329566	978,67	978,67	18,00	176,16	802,51	6,98	31,86
0601	Cons FPonta TE	ABR/25	14.814,538	14.814,538	kWh	0,39881500	5.908,26	5.908,26	18,00	1.063,49	4.844,77	42,15	192,34
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/25	42,804	42,804	KW	16,35244370	699,95	699,95	18,00	125,99	573,96	4,99	22,79
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/25		27,196	KW	13,40895720	364,67				364,67	3,17	14,48
0699	Cobrança por não migração ACL	MAR/25					1.354,72	1.354,72	18,00	243,85	1.110,87	9,66	44,10
	Subtotal						**13.048,21**						
	Total Distribuidora						**13.048,21**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25					473,94						
	Total Devoluções/Ajustes						**473,94**						
0903	Retenção Consumo IRRF-1,2%						143,80-						
0903	Retenção Demanda IRRF-4,8%						51,10-						
	Total Retenções						**194,90-**						
	Total a Pagar						**13.327,25**						
Total Consolidado							**13.327,25**	**12.683,54**		**2.283,04**	**10.765,17**	**93,65**	**427,38**

Autenticação Mecânica no Verso

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 167360246 Série C

Cód. Déb. Automático-Banco
230000699262

Vencimento
05/06/2025

Total a Pagar R$
13.327,25

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

836100001335 272501103142 154580064025 300006992626

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

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

FIQUE ATENTO: RECOMENDAÇÕES PARA GESTÃO DA SUA FATURA

1. Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
2. Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
3. A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
4. Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpflempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
5. Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
6. Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

CANAIS DE ATENDIMENTO

0800 721 1294
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Atendimento Exclusivo para Portadores de Deficiência Auditiva e de Fala
0800 774 41 20
Ligação gratuita de telefones adaptados fixos.

Ouvidoria
0800 055 78 78
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo
0800 727 01 67 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

www.cpfl.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC	=	Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
FIC	=	Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (nº de vezes)
DMIC	=	Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora)
EUSD	=	Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI	=	Duração de Interrupção Individual ocorrida em dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões desses indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Autenticação Mecânica

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

cpfl piratininga

0405667-0301043

MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C002688

Instalação 2036316845
MUNICIPIO DE LOUVEIRA
R LUIS M CRUZ, 63
13290-000 LOUVEIRA / SP

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

Demanda Contratada

Única	70
Ponta	
Fora Ponta	
Geração	

Energia Contratada

Único
Ponta
Fora Ponta
Reservado

Bandeiras Tarifárias

Verde : De 01 a 31/03 - 31 Dias
Verde : De 01 a 30/04 - 30 Dias
Total : 61 Dias

Micro/Minigeração

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/03/2025
Leitura Atual	30/04/2025
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/05/2025

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,50197000	kW Único	R$ 12,76000000
kWh Fponta TE	R$ 0,31120000		
kWh Ponta TUSD	R$ 0,98494000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,09595000		
kW Único	R$ 12,76000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40191839
Energia Reativa	40191839
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	103604	101749	0,80000
kWh F.Ponta	054062	035996	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000487	000603	0,08000
kW F.Ponta	000522	000663	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000007	000007	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. Fponta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.800
Mínimo	12.834
Máximo	14.490

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Vinhedo 2 - Marambaia	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	3,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	4,93	1,00	4,93	0,00

Período de Apuração Mês: 02/2025
Valor EUSD/VRC: R$ 1.759,56

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência ABR/2025

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 ABR	1521,00	30
MAR	1335,00	31
FEV	2201,00	28
JAN	2148,00	31
2024 DEZ	1862,00	31
NOV	1682,00	30
OUT	432,00	31
SET	1718,00	30
AGO	300,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	0,00	31
ABR	66,00	30

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2025 ABR	14814,00	30
MAR	14318,00	31
FEV	19856,00	28
JAN	19826,00	31
2024 DEZ	17744,00	31
NOV	16298,00	30
OUT	4190,00	31
SET	14750,00	30
AGO	2835,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	9,00	31
ABR	580,00	30

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2025 ABR	42,00	30
MAR	54,00	31
FEV	58,00	28
JAN	55,00	31
2024 DEZ	53,00	31
NOV	48,00	30
OUT	0,00	31
SET	55,00	30
AGO	0,00	31
JUL	0,00	31
JUN	0,00	30
MAI	1,00	31
ABR	8,00	30

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
14/05/2025 R$ 11.444,66
Valor a pagar desta Nota Fiscal já contempla as retenções legais estabelecidas na Lei 9.430/1996.

AVISOS IMPORTANTES

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

14/05/25 R$ 11.444,66

DO DIA 06/06/2025. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ

OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 322 E 140- RES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 4.024,00
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: 7.631.D6A.1E4.B40.E9A

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

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 4.024,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.166
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.166
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0648 6541 8300 0195 5500 1000 0001 6611 5320 2505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135251489553907 - 03/06/2025 18:19:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
135520181110		**48.654.183/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA	**45.349.461/0020-75**	**03/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**03/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**18:19:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/06/2025**
Valor	**R$ 4.024,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.024,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.024,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.024,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	**Und**			**1.300,000**	**1.300,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AR10001	Ar Respirável 10 M³	73110000	090	5102	m3	6,0000	160,00	960,00	960,00	0,00		0,00	
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	18,0000	145,50	2.619,00	2.619,00	0,00		0,00	
BXG - 001	Oxigênio Medicinal PPU	28044000	090	5102	Un	1,0000	45,00	45,00	45,00	0,00		0,00	
4	Visita Técnica	28044000	090	5102	10000	1,0000	400,00	400,00	400,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agrupamento dos pedidos: 1837, 1828, 1813 e 1806 Nota referênte competência Maio/2025, com vencimento em 07/06/25. Contrato de Gestão 001/2024 - Prefeitura Municipal de Louveira . Endereço: Rua Luis Martins Cruz, n° 63, Santo Antônio - Louveira. CEP 13.294-334 Dados Bancarios: RS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp CNPJ: 48.654183/0001-95 Santander - ag.1566 - cc.13002608-2	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: A.03A.065.51C.0D6.787

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000675
EMISSÃO: 01/06/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

ENDEREÇO:
Rua: Das Rosas, 255
CIDADE:
Louveira

Bairro:
Jd. Primavera
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO - Louveira

PAGAMENTO:
07/06/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação cilindro de oxigênio e módulo ar respirável.

LOCAL:
Hospital Santo Antonio de Oliveira

TOTAL: R$ 2.700,00

01 UND - Locação de módulo de ar.		R$ 2.000,00
20 UND - Locação cilindro	35,00/cada	R$ 700,00

****

OBS:

Contrato de gestão - 001/2024
Periodo: 01/05/25 a 31/05/25
Fatura referênte competência MAIO/2025, com vencimento em 07/06/25.
Local: Hospital Santo Antonio de Oliveira
Rua: Luis Martins Cruz, 63, Santo Antonio - Louveira

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 705.694-8

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA SOLLARE
CPF/CNPJ: 11.936.808/0001-00
VALOR: R$ 59,60
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060904
AUTENTICACAO SISBB: A.6E2.D17.A8D.A15.5F4

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 247 Série: 1 Pag.1/1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.247

Série: 1

DROGARIA NOVA SOLLARE ME

AVENIDA PAULO PRADO,201 - JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA / SP - CEP:13290-000
Tel.: 38485258

CHAVE DE ACESSO
3525.0511.9368.0800.0100.5500.1000.0002.4710.0000.2480

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251398301390	26/05/2025 - 11:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
421034877117		11936808000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	26/05/2025
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	26/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	38483554			11:28:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		76,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		16,56	0,00	0,00	59,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML Lote: 4L3003 Qtd:4.000 Fab:10/12/2024 Val:30/11/2026 FCI B09FFAA4-C615-4E99-AFCC-B74B740D1098	30044990	5400	5929	UN	4	19,04	16,56	59,60	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONTRATO 01/2024 GESTO PREFEITURA MUNICIPALaDEaLOUVEIRA SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT001122179 chave de acesso : 35250511936808000100590011221791166514431190, NF. Ref.:35250511936808000100590011221791166514431190'	

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

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

NOVA SOLLARE

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME
AVENIDA PAULO PRADO,201 JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA - 38485258

CNPJ.11936808000100 I.E.421034877117

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº116651
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código Descrição				
Qtde	R$ Unit		(D+A)	Vl.TrR$
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML			
4uni	19,04	16.56	(8,02)	59.60

SubTotal R$	76.16
Descontos R$	16.56
Acrescimos R$	0.00
TOTAL R$	59.60

N.Venda: 61452

A Prazo 59,60

VOCÊ ECONOMIZOU R$ 16.56

Atendente: 23 - GIOVANA

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Area de Mensagem ao Fisco
Cliente (9251)-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Ass.:

(Afirmo ter recebido mercadorias)

Tot. debitos pendentes: 59.80

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE
TELEFONE (19) 3848 5258

Dados da Entrega:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor aproximado dos tributos 8.02

SAT Nº 001122179
26/05/2025 11:04:36

35250511.9368.0800.0100.5900.1122.1791.1665.1443.1190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 705.694-8

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA SOLLARE
CPF/CNPJ: 11.936.808/0001-00
VALOR: R$ 29,80
DEBITO EM: 09/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060905
AUTENTICACAO SISBB: 0.A45.245.371.6C1.2A6

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 248 Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA NOVA SOLLARE ME

AVENIDA PAULO PRADO,201 - JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA / SP - CEP:13290-000
Tel.: 38485258

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.248

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0511.9368.0800.0100.5500.1000.0002.4810.0000.2495

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251398356758 26/05/2025 - 11:32:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
421034877117		11936808000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	26/05/2025
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	26/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	38483554		11:32:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		38,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		8,28	0,00	0,00	29,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML Lote: 4L3003 Qtd:2.000 Fab:10/12/2024 Val:30/11/2026 FCI B09FFAA4-C615-4E99-AFCC-B74B740D1098	30044990	5400	5929	UN	2	19,04	8,28	29,80	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONTRATO 01/2024 GESTO PREFEITURA MUNICIPALaDEaLOUVEIRA SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT001122179 chave de acesso : 35250511936808000100590011221791159370650327, NF. Ref.:35250511936808000100590011221791159370650327'	

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

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

NOVA SOLLARE

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME

AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO AZUL - LOUVEIRA - 38485258

CNPJ.11936808000100 I.E.421034877117

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº115937

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código Qtde	Descrição R$ Unit	(D+A)	Vl.TrR$
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML		
2uni	19,04	8.28 (4,01)	29,80

SubTotal R$	38.08
Descontos R$	8.28
Acrescimos R$	0.00
TOTAL R$	29.80

N.Venda: 59856

A Prazo 29,80

VOCÊ ECONOMIZOU R$ 8.28

Atendente: 24 - ANA BEATRIZ

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Area de Mensagem ao Fisco

Cliente: (9251)-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Ass.: _____

(Afirmo ter recebido mercadorias)

Tot. débitos pendentes: 30.00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE
TELEFONE: (19) 3848-5258

Dados da Entrega:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor aproximado dos tributos 4.01

SAT Nº 001122179

20/05/2025 11:28:15

3525.0511.9368.0800.0100.5900.1122.1791.1593.7065.0327

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME

CNPJ.11.936.808/0001-00

I.E.421034877117 I.M.

AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO

Data: 20/05/2025 11:28:21

Vinculado Documento Eletronico

Não é válido como documento fiscal

======> **VENDA A PRAZO** <======

Cod.	Descricao	Qtd.	
Unit*Qtd R$		Desc. %	Total R$
26551	BROMETO DE IPRATROP	2	
19.04		21.74%	29.80

N.° CAIXA: 1053
N.° BALCONISTA : 24
DESCONTO: 8.28
VALOR DO DEBITO: 29.80

Tot. debitos Anterior: 30.00
Tot. debitos Atual: 59.80

Cliente : (9251) - ASSOCIACAO HOSPITALAR

vinculado Doc. Eletronico: 59856

Não é válido como documento fiscal

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083737816452124007710007111080000041500

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.906
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	415,00
VALOR COBRADO	415,00

NR.AUTENTICACAO 0.7AC.965.603.2FE.241

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.634

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002296341002515395

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

135251274462210 13/05/2025 22:37

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	13/05/2025

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

FATURA

Dupl. : 229.634/ 1 Valor : 415,00 Vencto. 10/06/2025

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*
415,00	49,80	0,00	0,00	415,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			4,500	4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 42830047 Val. 01/11/2026	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	207,500000	415,00	415,00	49,80		12,0	

Local de entrega: RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA 13294-334 LOUVEIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.261.136

PEDIDO 57067 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021710738221017911039911070000026000

BENEFICIARIO:
MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN
NOME FANTASIA:
MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN
CNPJ: 25.357.837/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN
CNPJ: 25.357.837/0001-13
PAGADOR:
AHBB HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIR
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.907
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

NR.AUTENTICACAO 9.353.066.F4F.D39.2D8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/2a8aee60c8744f8e9e68c3a34e962cc35204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E5C4

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/06/2025**
Beneficiário: **MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN**				CNPJ/CPF: **25357837000113**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.21.01791**
Data do Documento: **12/05/2025**	Nº do Documento: **19460/1/1**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **12/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100217-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$260,00**

Instruções

A CHROMA PURIFICA AGRADECE POR SUA CONFIANCA.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **AHBB HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA SP - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00217.107382 21017.911039 9 11070000026000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/06/2025**
Beneficiário: **MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRAN**				CNPJ/CPF: **25357837000113**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.21.01791**
Data do Documento: **12/05/2025**	Nº do Documento: **19460/1/1**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **12/05/2025**	Nosso Número: **25/100217-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$260,00**

Instruções

A CHROMA PURIFICA AGRADECE POR SUA CONFIANCA.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **AHBB HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA SP - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

CHROMA Purifica
Soluções em Água

MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRANSPORTES EIRELI
Rua Vinte e Três de Maio, 86,
Loja CHROMA, Vila Vianelo
13.207-070 - Jundiaí - SP
Fone (11) 4216-8856
www.chromapurifica.com.br -
chroma@chromapurifica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 019460
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0525 3578 3700 0113 5500 1000 0194 6016 5740 9004

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 Mercadorias com S.T. - Nota Fiscal		135251255076861 12/05/2025 12:09:42
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
407565744117		25.357.837/0001-13

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
AHBB HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA SP	45.349.461/0020-75	ISENTO	12/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera	13.294-334	12/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Louveira	SP	(11) 97368-1416	12:09:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/06/2025	260,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

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	260,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1039	Refil Carbon Block 5" sem TNT e de Encaixe Compativel com Carcacas de 5" Planeta Agua, BBI, Hidrofiltros, Lorenzetti etc	84219999	0500	5.405	Un	2,00	45,00000000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
41044050	Filtro/Refil de Agua Acqua Pure para Purificador Electrolux PE12A/PE12B/PE12G/PE12V	84219999	0500	5.405	un	2,00	85,00000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
119422	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 85,36 (32,83%) Federais R$ 38,56 (14,83%) Estaduais R$ 46,80 (18,00%) . Fonte IBPT. SOLICITAÇÃO SR. RICARDO	

12/05/2025 12:10:19

NF-e Nº 019460 Série 1

MR7 COMERCIO DE ELETROS E TRANSPORTES EIRELI
Rua Vinte e Três de Maio , 86 , Loja CHROMA , Vila Vianelo , Jundiaí - SP - 13.207-070
Fone 1142168856
www.chromapurifica.com.br
chroma@chromapurifica.com.br

Chave de acesso
35250525357837000113550010000194601657409004
Número de protocolo
135251255076861
Data emissão
12/05/2025

Nº	Correção	Data
1	Observacoes da nota fiscal: CONTRATO GESTAO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	13/05/2025 10:21:21

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23796627099513400000918000299109411050000151000
BENEFICIARIO:
CPS COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.908
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.510,00
VALOR COBRADO 1.510,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.20C.A61.694.911.EC8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recebemos de CPS Comercial de Mat. e Equip. Medicos Impor. Expor. Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA - Louveira/SP		Data de Emissão 09/05/2025	**NFe Nº 0000005021**
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.510,00	**Série 002**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
Nº 0000005021
Série 002
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 0511 1197 5000 0101 5500 2000 0050 2111 3004 3955

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CPS Comercial de Mat. e Equip. Medicos Impor. Expor. Ltda
Avenida da emancipacao, 3770 - BL j Box 15 - Parque dos Pinheiros - 13184-654 - Hortolandia - SP - Fone/Fax: 19 3365 4448

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		135251230228846 - 09/05/2025 - 10:58:12
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
748442792115		11.119.750/0001-01

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	09/05/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	09/05/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Louveira		SP		10:45:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	07/06/2025	1.510,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	63,42	1.510,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.510,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	1660	Equipo Parenteral Luer Lock Rotatorio *Lote: 2434* *Quantidade: 30* *Fabricação: 01/01/2024* *Validade: 01/01/2027*	90189010	0102	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,72
2	1662	Equipo Enteral Luer Lock Rotatorio *Lote: 24128* *Quantidade: 30* *Fabricação: 01/05/2024* *Validade: 01/05/2027*	90189010	0102	5102	UN	30,0000	20,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,20
3	1661	Equipo Foto Protetor Luer Lock Rotatorio *Lote: 24136* *Quantidade: 10* *Fabricação: 01/01/2024* *Validade: 01/01/2029*	90189010	0102	5102	UN	10,0000	25,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,50

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 63,42 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira	

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500033543174111070000031701
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.909
NOSSO NUMERO	30976000000033543
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	317,01
VALOR COBRADO	317,01

NR.AUTENTICACAO C.5EB.CE3.AA6.317.C69

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.071.436
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0714 3611 6756 1347

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
VENDAS		**135251258871096 12/05/2025 17:01:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334		**12/05/2025**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
LOUVEIRA	SP			**16:50:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
71436	317,01

PARCELAS
71436/001 09/06/2025 317,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
317,01	57,06	0,00	0,00	317,01

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**317,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M INFANTIL LOTE:FY2406010	90183929	000	5102	UNI	20	5,99	119,80	119,80	21,56	18	0,00
8347	FIXADOR FIX IV P/ CATETER C/100 3M (5CM X 7,4CM) LOTE:2402600704	30051090	000	5102	CXA	1	197,21	197,21	197,21	35,50	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 66723 - PEDIDO N 57063 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0714 3611 6756 1347

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
209.261.183.111	**03.521.785/0001-36**	**55**	**001**	**71.436**	**12/05/2025**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOUVEIRA	SP		

CONDIÇÃO 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**07/07/2025 15:47:47**	**135251863798636**

CORREÇÃO: "LEIA-SE EM DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTO 001/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA"

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500033559170611070000109170
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.910
NOSSO NUMERO	30976000000033559
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.091,70
VALOR COBRADO	1.091,70

NR.AUTENTICACAO 7.52D.0E2.006.422.385

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.071.438
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0714 3814 3571 4911

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
VENDAS		**135251259896526 12/05/2025 18:39:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	**12/05/2025**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
LOUVEIRA	SP			**17:05:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
71438	1.091,70

PARCELAS
71438/001 09/06/2025 1.091,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
655,00	78,60	0,00	0,00	1.091,70

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.091,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4636	AMICACINA 500MG 2ML IM/IV (250MG/ML) GENERICO (CXA 50 AMP) TEUTO Lote=9070167 Val=30/04/2026 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002970060 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896112190707	30042069	060	5405	AMP	50	5,12	256,00	0,00	0,00		0,00
0459	APRESOLINA 25MG CP HIDRALAZINA (CXA 20 DRG) NOVARTIS Lote=2446163 Val=30/09/2026 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1006800130078 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	DRG	40	0,97	38,80	0,00	0,00		0,00
9262	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 5ML GENERICO C/ 100AMP (HIPOLABOR) Lote=H-169/23 Val=30/10/2025 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301210035 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	500	1,31	655,00	655,00	78,60	12	0,00
3074	STUGERON /CINARIZINA 75MG CP JANSSEN Lote=AV2101 Val=30/06/2029 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1123600020059 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	CPR	60	1,69	101,40	0,00	0,00		0,00
0735	SUSTRATE CP PROPATILNITRATO (CXA 50 CPR) B-MS Lote=242590 Val=30/12/2026 Qtd=50 PMC=0,00	30049021	060	5405	CPR	50	0,81	40,50	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 66724 - PEDIDO N 57068 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.071.438
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0714 3814 3571 4911

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
VENDAS		**135251259896526 12/05/2025 18:39:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R.ANVISA=1039001820029 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00											

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0714 3814 3571 4911

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
209.261.183.111	**03.521.785/0001-36**	**55**	**001**	**71.438**	**12/05/2025**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOUVEIRA	SP		

CONDIÇÃO 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**07/07/2025 15:47:51**	**135251863799631**

CORREÇÃO: "LEIA-SE EM DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTO 001/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA"

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032513300002305000283100311070000197990

BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	60.911
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.979,90
VALOR COBRADO	1.979,90

NR.AUTENTICACAO 7.50B.B70.65C.97B.3DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25133.000023 05000.283100 3 11070000197990**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51330000205-	8838072U	09/06/2025	R$ 1.979,90	R$ 1.979,90

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25133.000023 05000.283100 3 11070000197990**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	09/06/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/05/2025	8838072U	DM	0	29/05/2025	51330000205
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.979,90

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 3,30

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado R$ 1.979,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 838072
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8380 7211 1717 1011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256646607143 12/05/2025 13:43:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 1.979,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.979,90	209,81	0,00	0,00	1.973,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	6,62	1.979,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			79,00	79,00

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
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB023E, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183926	700	6108	CX	5	76,6420	383,21	383,21	45,99	0,00	12,00	0,00
33447	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	48043990	100	6108	RL	2	30,7550	61,51	63,51	2,54	2,00	4,00	3,25
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER (Fornecedor: 2332, Lote: HMD230, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	90192020	500	6108	PC	10	17,7420	177,42	177,42	21,29	0,00	12,00	0,00
31780	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB014B, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	6108	PCT	20	40,6375	812,75	812,75	97,53		12,00	
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2412-05, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	82121020	100	6108	PCT	10	3,0790	30,79	35,41	1,42	4,62	4,00	15,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66300, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	2	4,7700	9,54	9,54	1,14	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R62P0V3 R17P1V4 R4P1V2 || #||
ITENS 2,5,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 146,57
Pedido: 809187
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,33
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 838072
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8380 7211 1717 1011

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256646607143 12/05/2025 13:43:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66294, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	2	5,1100	10,22	10,22	1,23	0,00	12,00	0,00
33070	AV.DESC.ML 50GR BR C/PUNHO HAR C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/00250325, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	63079010	200	6108	PCT	10	24,8430	248,43	248,43	9,94	0,00	4,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30002, Qtde: 4 ,Data Fab: 11/03/2025, Data Val: 11/03/2027)	38089429	000	6108	CX	4	59,8525	239,41	239,41	28,73	0,00	12,00	0,00

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032513300001546000283104911070000289078
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 60.912
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.890,78
VALOR COBRADO 2.890,78
==========
NR.AUTENTICACAO C.51D.3A8.D5C.C2E.94F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25133.000015 46000.283104 9 11070000289078**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51330000146-	8837961U	09/06/2025	R$ 2.890,78	R$ 2.890,78

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25133.000015 46000.283104 9 11070000289078**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	09/06/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/05/2025	8837961U	DM	0	29/05/2025	51330000146
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 2.890,78

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 4,82

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 2.890,78

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 837961
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8379 6116 1030 0894

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256645773339 12/05/2025 09:06:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 2.890,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.890,78	346,89	0,00	0,00	2.890,78

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	2.890,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			125,88	125,88

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
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25C0054H, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	16	178,7800	2.860,48	2.860,48	343,26	0,00	12,00	0,00
35851	SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2418461, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	6108	FR	10	1,6020	16,02	16,02	1,92	0,00	12,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML GEN HOSP-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4L0621, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30049045	500	6108	CX	10	1,4280	14,28	14,28	1,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R15P3V16 R1P3V1 ||#||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 0,96
Pedido: 809189
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,27
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.010.443-4

FAVORECIDO: 46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR
CPF/CNPJ: 46.500.314/0001-54
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 7.64E.084.008.DA6.986

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062246500314000154000000000003025064785130183

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	02/06/2025	02/06/2025 14:22:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30	900	02/06/2025 14:22:56

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.500.314/0001-54	-	(19) 9374-3050

Nome / Nome Empresarial
46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR

E-mail
LUCIANO.VINHEDO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ERMELINDA MARTINI STECK, 20, JARDIM BANDEIRANTES	Louveira - SP	13290-240

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços Administrativos - Contrato de Gestão 001/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Suporte das 18:00 as 00:00 Valor total referente a 01/05/2025 a 30/05/2025 - R$ 2000,00
SHOPPER APPLE
AGENCIA: 0001
CONTA: 67010443-4
BANCO:0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Louveira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 10.550-3

FAVORECIDO: SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 02.653.791/0001-84
VALOR: R$ 47,90
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 9.B1C.7A7.9D6.55D.122

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

11/06

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.005.312** Serie: **1**

SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME

AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52 , JARDIM SANTO ANTONIO, LOUVEIRA - SP CEP: 13294416

(19) 3848-1130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.005.312**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0502 6537 9100 0184 5500 1000 0053 1210 1388 6017

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135251448762395 30/05/2025 16:16:23

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	30/05/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	21,05	0,00	0,00	47,90
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
5715	ENCADERNACAO ATE 100 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,75 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899441200796	PULSEIRA IDENTIFICACAO LACRE C/100 - PT Informacoes Adicionais: CEST: 28.054.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 15,55 (45,87 %) Fonte:IBPT	95059000	0102	5102	PT	1	33,90	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5715	ENCADERNACAO ATE 100 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,75 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 40528401, 40608401, 40634301, periodo de 01/05/2025 a 30/05/2025. Contrato de Gestao 001/2024 e o Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira DADOS BANCARIOS: AG.2388 C.C 10550-3 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

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

Desenvolvido Por (11) 95446-3125 futura

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA.
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :07/05/2025 NRO. PEDIDO: 40528401

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
7899441200796			
PULSEIRA IDENTIFIC	1,00	33,90	33,90

SUBTOTAL : 33,90
TOTAL : 33,90
FORMA DE PAGAMENTO :
04 FATURA 33,90

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: ITALO DOS SANTOS BISPO

DATA/HORA IMPRESSAO : 07/05/2025 11:20
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294 416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :15/05/2025 NRO. PEDIDO: 40634301

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5/15			
ENCADERNACAO ATE 1	1,00	7,00	7,00
SUBTOTAL :			7,00
TOTAL :			7,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: VITORIA MULATA DE CASENAVES

DATA/HORA IMPRESSAO : 15/05/2025 12:55
OPERADOR :BALCAO CAIXA : 3

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :13/05/2025 NRO. PEDIDO: 40608401

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5715			
ENCADERNACAO ATE 1	1,00	7,00	7,00
SUBTOTAL :		7,00	
TOTAL :		7,00	

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: VITORIA MULATA DE CASENAVES

DATA/HORA IMPRESSAO : 13/05/2025 14:40
OPERADOR :BALCAO CAIXA :3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: A.C7C.BA4.797.CEA.C3E

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u42160334000172

Número da Nota	**00000315**
Data e Hora de Emissão	**02/06/2025 13:03:38**
Código de Verificação	**XZVV-ALXA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de manutencao de equipamentos hospitalares. Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira
MAI/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 3.568.057.13D.814.08B

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19594309P1

Nº Nota	**130**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 12:27:07**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DAS ROSAS, 255**

CEP: **13.294-334**

Complemento:

Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**

País: **BRASIL**

Município: **LOUVEIRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de assessoria contabil Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19594309P1

Número da Nota:
130

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB: B.B74.119.30E.78D.70A

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19592906BW

Nº Nota	**296**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 11:51:07**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DAS ROSAS, 255**

CEP: **13.294-334**

Complemento:

Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**

País: **BRASIL**

Município: **LOUVEIRA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Gestao Administrativa
Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira"
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19592906BW

Número da Nota:
296

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000221349004391303811080000014000
BENEFICIARIO:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.006
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

NR.AUTENTICACAO 6.4BF.A1F.8FB.BEF.876

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

RECIBO DO PAGADOR

237-2 **23791.96906 90000.002213 49004.391303 8 11080000014000**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

VENCIMENTO: **10/06/2025**

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: **1969-0 / 0043913-4**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
14/12/2024	22149	DM	N	04/06/2025

NOSSO NÚMERO: **09 / 00000022149-2**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: **140,00**

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404
6/6 -

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA / JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Soluções em equipamentos médicos e hospitalares

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Insertsoft SAT

237-2 **23791.96906 90000.002213 49004.391303 8 11080000014000**

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

VENCIMENTO: **10/06/2025**

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: **1969-0 / 0043913-4**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
14/12/2024	22149	DM	N	04/06/2025

NOSSO NÚMERO: **09 / 00000022149-2**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

(=) VALOR DO DOCUMENTO: **140,00**

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS

(+) MORA / MULTA / JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

UNIDADE CEDENTE

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO **LOUVEIRA** **- SP**

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAF Center Cirúrgica e Ótica

Número da Nota de Débito: 011
Data da Emissão: 06/06/2025

LOCADOR
CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ 24.848.572/0001-93 IE 795.719.662.115
Endereço: AV OROSIMBO MAIA, 921 VILA ITAPURA (Campinas)
Fone: 19 3367-7333 / 3305-2645
E-mail: financeiro@cafcenter.com.br

Locatario
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Endereço: R LUIS MARTINS CRUZ, 63, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
NOTA DE DEBITO REFERENTE A LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS **Contrato 4404** **Pagamento 10/06/2025 ref ao perido de 27/05/2025 a 27/06/2025** **001/2024 órgão: prefeitura municipal de louveira.**

ITEM	Qtd	Unitário	Total
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 140,00	R$ 140,00
	VALOR TOTAL DA NOTA		**R$ 140,00**

Informações Adicionais:
Banco bradesco Ag 1969 C/C 43913-4 PIX CNPJ 24848572000193

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º , Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde que a lei não imponha forma especial.

_____ _____
RECEBIDO / NOME DATA

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000034711811137204111070000010000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.007
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 100,00
JUROS/MULTA 2,03
VALOR COBRADO 102,03
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E4C.3DC.F3B.C58.6AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

02/06/2025 14:21

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Fatura: 16603009

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 02/06/2025

Vencimento: 09/06/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	19235	28/05/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	22,78				ETANOL COMUM	4,390	100,000	4,390	100,000

Total de litros: 22,78

Valor Total: 100,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	22,78	100,00	100,00

Valor total faturado: 100,00

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

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000347 11811.137204 1 11070000010000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500003411-3
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
16603009	R$	1	72.911.837/0002-84	09/06/2025	100,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334				

Demonstrativo

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

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000347 11811.137204 1 11070000010000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						09/06/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento
02/06/2025	16603009			DM	N	02/06/2025
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Nosso número 00500003411-3
	1	R$				(=) Valor documento 100,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,03 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/05/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 100,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.235
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.235
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0572 9118 3700 0284 5500 5000 0192 3510 0237 9166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135251425233864 28/05/2025 15:44:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	28/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294334	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	19,40	22071090	060	5656	L	22,78	4,39	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS Tributos aproximados: R$ 7.40 (7,40%) Federal, R$ 12,00 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 8AFAC7	

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

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 28/05/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 100,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:19235

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

Outlook

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Data Qua, 28/05/2025 15:45
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **28/05/2025 15:44**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **TJX4B60**
Cupom Fiscal: **19235**
Nota Fiscal: **19235**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**22,780 L**	**R$ 4,390**	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 100,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 100,00**

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.191** - www.linx.com.br/autosystem

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

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 67 ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72911837000284

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 32229187	**Número da Nota:** 19235	**Data Emissão:** 28/05/2025	**Data Saída:** 28/05/2025
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**Codigo Cliente:** 71312
Chave: 35250572911837000284550050000192351002379166			**Valor total da Nota:** 100,00

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 72911837000284	**Chave:** 35250572911837000284550050000192351002379166		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 03/06/2025 09:15:04	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506101319176680128 47
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$61,67
TARIFA: R$1,00
DATA: 10/06/2025 - 14:17:24

PAGO PARA: Biasi Materiais Eletricos e Hidrauli
CNPJ: 5.729.485/0001-72
CHAVE PIX: 05729485000172
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388 - CONTA: 00000000000000340006
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: 10/06/2025 - 14:17:25

==========

DOCUMENTO: 061008
AUTENTICACAO SISBB: B.BD7.5F6.61F.8C7.A1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 37386
SÉRIE: 2

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA

RUA ARMANDO STECK , 353
VILA BOSSI, 13290-282
LOUVEIRA - SP
Fone/Fax: 1939485550

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº: 37386
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0605 7294 8500 0172 5500 2000 0373 8610 1599 5067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
NOTA DE ECF |	135251500526957	04/06/2025 15:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
421074052115		05729485000172

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002075	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	04/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
LOUVEIRA	1938483532	SP		15:28:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	61,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	61,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25488	PRATELEIRA MDP SUP CLIP 25X40CM BRANCA MULTIVISAO	69109000	060	5929	UN	2,000	21,890	43,78	,00	,00	,00	,00	,00
30163	CHAVE PHILIPS 1/4 X 10	82054000	060	5929	UN	1,000	17,890	17,89	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 001/2024 E ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. VALOR PEDIDO: 61,67 FORMA PAG.: DEPOSITO BRADESCO AG 2388 C/C 34.0006 OU PIX CNPJ FATURAS: CUPOM FISCAL : 85424 1 : 61,67 10/06/2025 LOCAL RETIRADA: BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA ENDERECO.....: RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP CEP: 13290282 - Inf. Fisco: TRIB APROX. R: FED: 0,00, EST: 8,47, MUN: 0,00 FONTE IBPT 02C353 IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 125 CHAVE : 35250505729485000172590013373560854248070592	

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

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

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS EIRELI EPP
CNPJ: 05.729.485/0001-72 IE: 421074052115
RUA ARMANDO STECK, 353, VILA BOSSI, LOUVEIRA,
SAO PAULO
FONE: (19)3948-5550

EXTRATO NO. 085424
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 45.349.461/0020-75

SEQ	COD	DESC	QTD	UN	VLR.UN	VLR.TRB	VLR.ITEM
001	0000000254892	PRATELEIRA MDP SUP CLIP 25X40CM BC MULTI	2	UN	21,89	5,25	43,78
002	0000000301640	CHAVE PHILIPS 1/4" X 10"	1	UN	17,89	3,22	17,89

SUBTOTAL R$	61,67
TOTAL R$	61,67
VENDA A PRAZO	61,67

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
CPF/CNPJ: 45349461002075, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Endereco: RUA DAS ROSAS, N : 255, Bairro: JARDIM PRIMAVERA, TEL. RES: (19)3848-3200 , CEP: 13294334, LOUVEIRA, SP
Pontos acumulados: Consulte Financeiro
TROCA SOMENTE COM CUPOM
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.
Operador: DANIELA
VENDEDOR:0002314-MAICON JOSE DE OLIVEIRA
Observacao: Ref. Pedido Venda nro :257635 Valor Pedido: 61,67 - Forma Pag.: VENDA A PRAZO

Pedido de Venda: 257635
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R$ 8,47 - Federal : 0,00% R$ 0,00 - Estadual : 100,00% R$ 8,47 - Municipal 0,00% R$ 0,00 (Fonte IBPT)

SAT NO. 001337356
13/05/2025 11:43:45
3525 0505 7294 8500 0172 5900 1337 3560 8542 4807 0592

CAIXA: 125
CISSFront 12.0-2-307 EP TM-T20 13/05/2025 11:45:11
CDKSAT 2.0.8.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.000,42
DEBITO EM: 11/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A5.CFF.EDB.8BE.97B

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

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

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA
CNPJ Nº 25.134.494/0001-28
AV. BENTO DA SILVA BUENO Nº 1076
PARAÍSO (POLVILHO) - CEP 07793-690
CAJAMAR - SÃO PAULO/SP

FATURA Nº 1261/25

EMISSÃO	**02/06/2025**

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA DAS ROSAS, 255**

BAIRRO: **JARDIM PRIMAVERA**

CIDADE: **LOUVEIRA/SP**

CEP.: **13.294-334**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO**

CNPJ: **45.349.461/0020-75**

TELEFONE: **(16) 3374-8438**

CONTRATO	FORMA DE PAGAMENTO:	**VENCIMENTO:**
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	TODO DIA 10 APÓS EMISSÃO DA FATURA	**10/06/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025 NA UNIDADE AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024

LOCAL: AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

PERÍODO: 01/05/2025 A 31/05/2025

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX

BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0032 - CONTA CORRENTE: 26224-8 | CHAVE PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

* DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03 *

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / CONFIGURAÇÃO	VALOR
000-6	**LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO**	**R$ 9 000,42**

VALOR TOTAL DA FATURA: **R$ 9 000,42**

R$ 9 000,42 (NOVE MIL REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

TDR MULTISERVIÇOS facilities e locação

AHBB REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 089/2024
PROC. ADM
UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - MAIO 2025

01/mai	02/mai	03/mai	04/mai	05/mai	06/mai	07/mai	08/mai	09/mai	10/mai	11/mai	12/mai	13/mai	14/mai	15/mai		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
	90			97		96		80			78		96			537			R$ 4.188,60
16/mai	17/mai	18/mai	19/mai	20/mai	21/mai	22/mai	23/mai	24/mai	25/mai	26/mai	27/mai	28/mai	29/mai	30/mai	31/mai		Preço kg	R$ 7,80	vl total
81			82		94		88			90		96,9		85		616,9			R$ 4.811,82
																			R$ 9.000,42

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.06.02 15:14:56 -03'00'

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 11/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: 8.280.F67.E4D.B63.085

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

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



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 00171

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	06/06/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
00171	10/06/2025	12.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	CR - DIGITALIZADORA	5.000,00	5.000,00
AP	1	RAIOS-X PORTÁTIL DE 200 KVA	7.000,00	7.000,00

PERÍODO DE LOCACAO MENSALLOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL.VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 255,56 FONTE: IBPT
PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/05/2025 A 31/05/2025
VENCIMENTO: 10/06/2025 - VALOR R$: 12.000,00
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA DE LOUVEIRA - Hospital Santo Antônio/Pronto Atendimento Adulto de Louveira- SP.
Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82

VALOR TOTAL: 12.000,00

Nº
00171

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data

Carimbo/Assinatura

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.42.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES

CPF/CNPJ: 149.651.286-30

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.173-8

DATA DO PAGAMENTO: 12/06/2025

VALOR: 5.926,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9A9.734.E89.486.BE2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9406	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS G	21414204	149.651.286-30	34173-8	5.926,05

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.926,05

LOUVEIRA, 10/06/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
160.55805.53-8	BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA SANTA ANGELA, 281				SANTO ANTONIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-000		149.651.286-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/07/2001	SOLANGE MARIA DOS SANTOS JORGE			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.438,13	11/11/2024	03/06/2025	03/06/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 175,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 30,36	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 28,15 horas 40,00%	R$ 109,47
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$ 54,74	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$ 988,12	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.375,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 524,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 2.358,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 197,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 196,56
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE.)	R$ 32,04				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.042,69**

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$ 27,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 88,93
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 116,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.926,05**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506121720590236855l3
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.220,33
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/06/2025 - 14:22:47
COD PRODUTO: a3d4ee7da30c4829ba4678913244f2a1
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: 12/06/2025 - 14:22:48

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 9.EF1.304.716.971.E5F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12/06/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012506107485079 1-2	FGTS BRUNA CAROLAYNE	1.220,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	313,10	721,52	0,00	1.034,62
05/2025	1	185,71	0,00	0,00	0,00	185,71
Total FGTS:		**185,71**	**313,10**	**721,52**	**0,00**	**1.220,33**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.220,33**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 10:24:14 - Página 1/1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e36b9b62937b4eadb7c5db9103d18a2152040000530398658025 23CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B60D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e36b9b62937b4eadb7c5db9103d18a21

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.220,33

Número da Guia: 0125061074850791-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:24:14 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	13/06/2025	Rescisório	369,57	29,56	0,00	0,00	0,00	29,56
06/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	13/06/2025	Verba Indenizatóri	3.544,45	283,54	0,00	0,00	0,00	283,54
06/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	13/06/2025	Multa Rescisória	1.803,82	721,52	0,00	0,00	0,00	721,52
05/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	13/06/2025	Mensal	2.321,47	185,71	0,00	0,00	0,00	185,71
							Total do Tomador **Sem Tomador**	**8.039,31**	**1.220,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**
							Total do Estabelecimento **45.349.461/0020-75**	**8.039,31**	**1.220,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**
							Total FGTS	**8.039,31**	**1.220,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.220,33

Número da Guia: 01250610748507912 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:24:14 (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
06/2025	101	1	5.717,84	0,00	313,10	721,52	0,00	0,00	0,00	1.034,62
05/2025	101	1	2.321,47	185,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,71
		Total FGTS	**8.039,31**	**185,71**	**313,10**	**721,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.220,33

Número da Guia: 0125061074850791-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:24:14 (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
06/2025	45.349.461/0020-75	1	5.717,84	0,00	313,10	721,52	0,00	0,00	0,00	1.034,62
05/2025	45.349.461/0020-75	1	2.321,47	185,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,71
		Total FGTS	**8.039,31**	**185,71**	**313,10**	**721,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**

FGTS Empresa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.220,33

Número da Guia: 0125061074850791-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:24:14 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	369,57	0,00	29,56	0,00	0,00	0,00	0,00	29,56
06/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	988,12	0,00	79,04	0,00	0,00	0,00	0,00	79,04
06/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.556,33	0,00	204,50	0,00	0,00	0,00	0,00	204,50
06/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.803,82	0,00	0,00	721,52	0,00	0,00	0,00	721,52
05/2025	11 - FGTS mensal	1	2.321,47	185,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,71
		Total FGTS	**8.039,31**	**185,71**	**313,10**	**721,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.220,33

Número da Guia: 0125061074850791-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:24:14 (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
06/2025	1	5.717,84	0,00	313,10	721,52	0,00	0,00	0,00	1.034,62
05/2025	1	2.321,47	185,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,71
	Total FGTS	**8.039,31**	**185,71**	**313,10**	**721,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.220,33**

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.44.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA GLORIA LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 045.996.254-00

AGENCIA: 6718 CONTA: 4.504-7

DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2025

VALOR: 8.284,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C3F.8EE.352.F75.9F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9397	ANA GLORIA LOPES DA SILVA	65199390	045.996.254-00	4504-7	8.284,52
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	8.284,52

LOUVEIRA, 10/06/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
267.87439.55-3	ANA GLORIA LOPES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA MUNICIPAL FAZENDA SANTANA, 1001 - COND FLORENCA 1					JOAO XXIII
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
VINHEDO	SP	13.283-314	98715000000 - 00117 / PE		045.996.254-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/07/1983	MARIA DAS DORES LOPES				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.024,60	26/08/2024	06/06/2025	06/06/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 544,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	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 5/12 avos	R$ 1.260,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 2.268,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 840,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.024,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 252,05	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 252,05
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.502,49**

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$ 45,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 113,42
114.1 IRRF	R$ 59,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 217,97**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.284,52**

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 21.43.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO
CPF/CNPJ: 185.041.818-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.441-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2025
VALOR: 3.600,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.009.F5F.77B.41E.385

==========

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9743	ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	28529310	185.041.818-71	34441-9	3.600,19

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.600,19

LOUVEIRA, 10/06/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.48360.33-4	ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA DAS ROSAS, 188				SANTO ANTONIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-000	1850418 - 1871 / SP	185.041.818-71
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/12/1974	DORVALINA BRAZ CARDOSO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.068,34	08/03/2025	05/06/2025	05/06/2025	PD0

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 673,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 50,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 33,31 horas 40,00%	R$ 298,92
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$ 74,73	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 1.249,64	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.249,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 416,55
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$ 63,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.076,50**

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$ 87,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 93,72
114.1 IRRF	R$ 295,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 476,31**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.600,19**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000001-4 11960385251-0
71071625162-2 83590881573-9
Data do pagamento 13/06/2025
Numero do Documento 07.16.25162.8359088-1
Valor Total 111,96

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

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A1.719.7CE.083.8E8

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.25162.8359088-1

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000352682335**

Valor Total do Documento: **111,96**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	66,20	13,24	5,21	84,65
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	21,36	4,27	1,68	27,31
	Totais	**87,56**	**17,51**	**6,89**	**111,96**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 11/06/2025 16:44:10

85870000001 4 11960385251 0 71071625162 2 83590881573 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 11960385251 0 | 71071625162 2 | 83590881573 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25162.8359088-1
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	111,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506131351297774496 69
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$576,74
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/06/2025 - 14:19:53
COD PRODUTO: 06e7c8e074ff430e8347c92e95f33b8e
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: 13/06/2025 - 14:19:54

==========

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: A.DD4.047.240.249.D76

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	13/06/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061074894611-8	FGTS ODAIR	576,74

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	192,82	0,00	0,00	192,82
05/2025	1	383,92	0,00	0,00	0,00	383,92
Total FGTS:		**383,92**	**192,82**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **576,74**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 11:27:43 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4afb209040fa4abca59270dd679172ba52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041F24

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4afb209040fa4abca59270dd679172ba

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,74

Número da Guia: 0125061074894611-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 11:27:43 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	13/06/2025	Rescisório	1.160,67	92,85	0,00	0,00	0,00	92,85
06/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	13/06/2025	Verba Indenizatóri	1.249,64	99,97	0,00	0,00	0,00	99,97
05/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	13/06/2025	Mensal	4.799,12	383,92	0,00	0,00	0,00	383,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**7.209,43**	**576,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**7.209,43**	**576,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**
								Total FGTS	**7.209,43**	**576,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,74

Número da Guia: 0125061074894611-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 11:27:43 (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
06/2025	101	1	2.410,31	0,00	192,82	0,00	0,00	0,00	0,00	192,82
05/2025	101	1	4.799,12	383,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,92
		Total FGTS	**7.209,43**	**383,92**	**192,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,74

Número da Guia: 01250610748946l1-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 11:27:43 (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
06/2025	45.349.461/0020-75	1	2.410,31	0,00	192,82	0,00	0,00	0,00	0,00	192,82
05/2025	45.349.461/0020-75	1	4.799,12	383,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,92
		Total FGTS	**7.209,43**	**383,92**	**192,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,74

Número da Guia: 01250610748946l1-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 11:27:43 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.160,67	0,00	92,85	0,00	0,00	0,00	0,00	92,85
06/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.249,64	0,00	99,97	0,00	0,00	0,00	0,00	99,97
05/2025	11 - FGTS mensal	1	4.799,12	383,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,92
		Total FGTS	**7.209,43**	**383,92**	**192,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,74

Número da Guia: 0125061074894611-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 11:27:43 (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
06/2025	1	2.410,31	0,00	192,82	0,00	0,00	0,00	0,00	192,82
05/2025	1	4.799,12	383,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,92
	Total FGTS	**7.209,43**	**383,92**	**192,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,74**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506131351572888689O4
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.842,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/06/2025 - 14:19:53
COD PRODUTO: e6aecb90bf304d32af286423fd1c5017
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: 13/06/2025 - 14:19:54

==========

DOCUMENTO: 061303
AUTENTICACAO SISBB: 0.DC7.4E9.8E8.0AA.A77

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	13/06/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061075004553-0	FGTS ANA GLORIA	1.842,25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	411,34	1.188,95	0,00	1.600,29
05/2025	1	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
Total FGTS:		**241,96**	**411,34**	**1.188,95**	**0,00**	**1.842,25**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.842,25**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 15:35:24 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51f8e12a5afc4879b077cfe0578c811c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045648

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51f8e12a5afc4879b077cfe0578c811c

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.842,25

Número da Guia: 0125061075004553-0 **Data Emissão:** 10/06/2025 15:35:24 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	16/06/2025	Rescisório	604,92	48,39	0,00	0,00	0,00	48,39
06/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	16/06/2025	Verba Indenizatóri	4.536,90	362,95	0,00	0,00	0,00	362,95
06/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	16/06/2025	Multa Rescisória	2.972,39	1.188,95	0,00	0,00	0,00	1.188,95
05/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	16/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**11.138,81**	**1.842,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**11.138,81**	**1.842,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**
								Total FGTS	**11.138,81**	**1.842,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.842,25

Número da Guia: 0125061075004553-0 **Data Emissão:** 10/06/2025 15:35:24 (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
06/2025	101	1	8.114,21	0,00	411,34	1.188,95	0,00	0,00	0,00	1.600,29
05/2025	101	1	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,96
		Total FGTS	**11.138,81**	**241,96**	**411,34**	**1.188,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.842,25

Número da Guia: 0125061075004553-0 **Data Emissão:** 10/06/2025 15:35:24 (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
06/2025	45.349.461/0020-75	1	8.114,21	0,00	411,34	1.188,95	0,00	0,00	0,00	1.600,29
05/2025	45.349.461/0020-75	1	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,96
		Total FGTS	**11.138,81**	**241,96**	**411,34**	**1.188,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.842,25

Número da Guia: 0125061075004553-0 **Data Emissão:** 10/06/2025 15:35:24 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	604,92	0,00	48,39	0,00	0,00	0,00	0,00	48,39
06/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.260,25	0,00	100,82	0,00	0,00	0,00	0,00	100,82
06/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	3.276,65	0,00	262,13	0,00	0,00	0,00	0,00	262,13
06/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	2.972,39	0,00	0,00	1.188,95	0,00	0,00	0,00	1.188,95
05/2025	11 - FGTS mensal	1	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,96
		Total FGTS	**11.138,81**	**241,96**	**411,34**	**1.188,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.842,25

Número da Guia: 0125061075004553-0 **Data Emissão:** 10/06/2025 15:35:24 (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
06/2025	1	8.114,21	0,00	411,34	1.188,95	0,00	0,00	0,00	1.600,29
05/2025	1	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,96
	Total FGTS	**11.138,81**	**241,96**	**411,34**	**1.188,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.842,25**

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691319100102720350200092750017111140000010600
BENEFICIARIO:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
NOME FANTASIA:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.601
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 106,00
VALOR COBRADO 106,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A0B.EFA.2BF.C72.291
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA	**07.552.353/0001-43**	**16/06/2025**	**106,00**
SÃO CARLOS - 422		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM LAGO AZUL II		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Louveira - SP	**13294-386**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		**04/06/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3191/272035	
		Nosso Número	
		9275	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**1.597**
Endereço		
RUA DAS ROSAS, 255		
Bairro / Distrito		
JARDIM PRIMAVERA		
Munícipio	UF	CEP
LOUVEIRA	**SP**	**13294-334**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31910 01027.203502 00092.750017 1 11140000010600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**16/06/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				**07.552.353/0001-43**	**3191/272035**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/06/2025	**1.597**	**DMI**	**N**	**04/06/2025**	**9275**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**106,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				**45.349.461/0020-75**	
RUA DAS ROSAS, 255					
JARDIM PRIMAVERA					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP				**13294-334**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

RECEBEMOS DE CAJ MATERIAIS ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1597
SÉRIE: 1

Caj Materiais Eletricos
Rua São Carlos, 422
jardim lago azul 2 - CEP:13290000
LOUVEIRA / SP
Fone: -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 1597
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35250607552353000143550010000015971581233945

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
VENDAS	135251501114825

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
421081341111		07552353000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ	45349461002075	04/06/25 00:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua das Rosas, 255 -	Jardim Primavera	13294334	04/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	- 1938483554	SP		00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
114599/1	16/06/2025	106.00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	106,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversos	01	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
210	SOQUETE P/ FLUOR. C/ RABICHO (CEBOLINHA) REDY	85444200	0500	5405	UN	2,0000	2,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742	PARAFUSO JOMARCA CHATA PHS 40 X 30	73181200	0102	5102	UN	30,000	0,1500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3260	BUCHA COMUM C/ ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	30,000	0,1000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4082	PINO ADAPTADOR 2PT PADRAO NBR 10/20A	85366910	0500	5405	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	85437099	0500	5405	UN	3,0000	9,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5704	LAMPADA LED TUB 18W 6500K ULTRA LUZ	85395200	0500	5405	UN	3,0000	9,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6981	ADESIVO INSTANTANEO W022 20GR WURTH	35061010	0500	5405	UN	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7383	MODULO PRO TOMADA 10A INOVA PRO ALUMBRA	85369090	0500	5405	UN	2,0000	8,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7783	FIXA CABO RG6 REDONDO 7MM MOD TZFC1 BRANCO/PRETO TOZZ	73269090	0102	5102	UN	5,0000	0,2000	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14700	CH PHILLIPS (C) 3/16X1 12 CRV VONDER	82054000	0500	5405	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

****

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira ahbb org
br

****

Numero do pedido: 207667
Funcionário: Rosiméri de Souza João
Terminal.: 004
Data: 28/05/2025 as 08:35:43 - Pagina: 1

****

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
3365-LAMPADA LED TUB 18W 6500K U LTRA LUZ	1	9,50	9,50
914-BUCHA COMUM C/ ANEL 06	30	0,10	3,00
9178-PARAFUSO JOMARCA CHATA PHS 40 X 30	30	0,15	4,50

****

Soma do pedido 17,00
Convênio 17,00
Valor Acumulado 2028,00

Data de Vencimento da Venda: 27/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 61

****

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira ahbb org
br

Numero do pedido: 207746
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal: 004
Data: 29/05/2025 às 13:45:11 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	1	9,50	9,50

Soma do pedido	9,50
	9,50
Convênio	2066,50
Valor Acumulado	

Data de Vencimento da Venda: 28/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos [illegible]122
Bairro: Jd Lag[illegible]nil
Municipio: Lou[illegible] - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id.
984)
End.: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Lou[illegible] SP
Fone: 193848[illegible] / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 206800
Funcionário: Balcão
Terminal: 004
Data: 06/05/2025 às 11:26:48 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
4056807361499-AD[illegible]O INSTANTÂNEO W022 20GR WURTH	1	10,50	10,50

Soma do pedido	10,50
Convênio	10,50
Valor Acumulado	1980,50

Data de Vencimento da Venda: 05/06/2025

Cliente

Quantidade [illegible]itens no Pedido: 1

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 206996
Funcionário: Rosiméri de Souza João
Terminal.: 004
Data: 12/05/2025 às 08:32:17 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
3365-LAMPADA LED TUB 18W 6500K U LTRA LUZ	1	9,50	9,50

Soma do pedido 9,50
Convênio 9,50
Valor Acumulado 1990,00

Data de Vencimento da Venda: 11/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 207010
Funcionário: Balc...
Terminal.: 004
Data: 12/05/2025 às 10:44:10 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7896565850197-MODULO PRO TOMADA 10A INOVA PR O ALUMBRA	2	8,00	16,00

Soma do pedido 16,00
Convênio 16,00
Valor Acumulado 2006,00

Data de Vencimento da Venda: 11/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 2

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

****

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb org
br

****

Numero do pedido: 207646
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal: 004
Data: 27/05/2025 as 13.25 24 - Pagina: 1

****

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
1745-PINO ADAPTADOR 2P+T PADRAO NBR 10/20A	1	5 00	5.00

****

Soma do pedido 5,00
Convênio 5,00
Valor Acumulado 2011.00

Data de Vencimento da Venda: 26/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

****

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 207724
Funcionário: Rosimèri de Souza João
Terminal.: 004
Data: 29/05/2025 às 09:38:56 - Página: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
232-SOQUETE P/ FLUOR. C/ RABICHO (CEBOLINHA) REDY	2	2,00	4,00

Soma do pedido 4,00
Convênio 4,00
Valor Acumulado 2057,00

Data de Vencimento da Venda: 28/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 2

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 207697
Funcionário: Bal[illegible]
Terminal.: 004
Data: 29/05/2025 às 08:44:47 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
5445-FIXA CABO RG6 REDONDO 7MM MOD TZFC1 BRA NCO/PRETO TOZZ	5	0,20	1,00
7893946071141-CH PHILLIPS (C) 3/16X1 12 CRV VONDER	1	5,00	5,00
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	2	9,50	19,00

Soma do pedido 25,00
Convênio 25,00
Valor Acumulado 2053,00

Data de Vencimento da Venda: 28/06/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 8

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
07552353000143

CHAVE DE ACESSO
35250607552353000143550010000015971581233945

LOTE
1

ORGÃO
35

PROTOCOLO
135251501193685

TIPO EVENTO
110110

DATA
2025-06-04T16:27:15-03:00

Informações faltantes: Contrato de Gestão 001/2024 e o Órgão: Prefeitura Municipal deLouveira.

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.

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000038868811137204611140000012000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.602
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.5B6.B74.622.359.3E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000388 68811.137204 6 11140000012000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500003868-2
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
16800991	R$	1	72.911.837/0002-84	16/06/2025	120,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334

Demonstrativo

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

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000388 68811.137204 6 11140000012000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						16/06/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/06/2025	16800991		DM	N	09/06/2025	00500003868-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				120,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia
Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.481
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 000.019.481
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0672 9118 3700 0284 5500 5000 0194 8110 0242 2034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135251494769824 04/06/2025 08:34:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	04/06/2025

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5929	L	27,335	4,39	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: ADAILTON ALVES DE FREITAS REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250672911837000284590013183583184941418356 Tributos aproximados: R$ 8.88 (7.40%) Federal, R$ 14.40 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 6A0A76	

04/06

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

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 04/06/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:318494

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

Aviso de Compra no Estabelecimento

De ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <controladoria@ahbb.org.br>, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <financeiro@louveira.ahbb.org.br>
Data 2025-06-04 08:34

CFe-35250672911837000284590013183583184941418356.xml (~6 KB) Extrato-35250672911837000284590013183583184941418356.pdf (~465 KB)

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia **04/06/2025 08:33**.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM:
Média KM:
HM:
Motorista: **MARCOS**
Veículo:
Placa: **FVE9A51**
Cupom Fiscal: **318494**
Nota Fiscal: **318494**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	**27,335 L**	**R$ 4,390**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 120,00**

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

Documento emitido por Linx - **Autosystem PRO - 3.3.1.191** - www.linx.com.br/autosystem

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

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL
72.911.837/0002-84

09/06/2025 13:25

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Fatura: 16800991
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 09/06/2025
Vencimento: 16/06/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
318494	19481	04/06/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	27,34				ETANOL COMUM	4,390	120,000	4,390	120,000

Total de litros: 27,34

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	27,34	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

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

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 67 ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72911837000284

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 32545948	**Número da Nota:** 19481	**Data Emissão:** 04/06/2025	**Data Saída:** 04/06/2025
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**Codigo Cliente:** 71312
Chave: 35250672911837000284550050000194811002422034			**Valor total da Nota:** 120,00

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 72911837000284	**Chave:** 35250672911837000284550050000194811002422034		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 10/06/2025 14:55:05	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira

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.

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081085465014921443850009611140000090518
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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.603
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 905,18
VALOR COBRADO 905,18
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FCB.C76.ACA.380.19B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10854.650149 21443.850009 6 11140000090518**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108546-5**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000108546	**17359884000178**	**16/06/2025**			**R$ 905,18**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 55726 de 01/06/2025 a 30/06/2025.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10854.650149 21443.850009 6 11140000090518**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**16/06/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
30/05/2025	**000108546**		**N**	**30/05/2025**	**109/00108546-5**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 905,18**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 55726 de 01/06/2025 a 30/06/2025.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214455 Série 1, emitido em 30/05/2025

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
19080	**30/05/2025 17:33:04**	**ZDXPMFGF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Avenida José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400400, 303**		
MUNICÍPIO	**Lins**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO	**SALA 03**		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE
TOTAL BENEFICIOS: 878,40
REPASSE: 15,89
TOTAL DO PEDIDO Nº 55726 : 905,18

Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10,89

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 30/05/2025 17:33:04

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
19080

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

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

Fatura

Data de Emissão: 30/05/2025
Nro.: 11261

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Avenida José Ariano Rodrigues 303 — CEP: 16400-400
BAIRRO: Jardim Ariano — MUNICIPIO: 3527108

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 55726.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 878,40
REPASSE:	R$ 15,89
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 894,29

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

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

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Empresa: AHBB - VALE TRANSPORTE

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 55726

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF:149.956.938-66 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: 12X36 16 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TRANSURB JUNDIAI	32	5,50	176,00
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	32	6,90	220,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** Rafaela de Souza Milanesi
CPF:109.935.539-74 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: 12X36 16 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	32	6,90	220,80
RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	32	8,15	260,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 878,40
Taxa Administrativa:	R$ 10,89
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$ 15,89
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 905,18

Total de Funcionários: 2

Emissão: 30/05/2025 17:34

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

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691318370102188980100418060018711140000281550
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.604
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A7C.D38.DE9.373.DB1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5045**
Data de Emissão	**09/06/2025**
Data e Hora da Competência	**09/06/2025 às 18:28:16**
Código de Verificação	0000-0000-2327

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	09/06/2025 **ás** 18:29:10	**Lote**	2327
Número do RPS	0000-0000-2327	**Sequência**	2327

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1538	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 05/2025	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convenio 001/2024 - mes: 05/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5045** emitida em **09/06/2025** às **18:28:16 -** Cód Verif **0000-0000-2327**
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/06/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **2.815,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799126471711150001180000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.605
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.800,00
VALOR COBRADO	11.800,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.664.1B3.5A5.49E.034

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121/0047991264-7	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/06/2025	**0037115/01**	**R$**	**11.800,00**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

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

Data do Processamento
02/06/2025

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

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

Vencimento
17/06/2025

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

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	0037115/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991264-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37115
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

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

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

CPF / CNPJ
45.349.461/0020-75

Beneficiário Final:

Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37115
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.126471 7 11150001180000

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

Vencimento
17/06/2025

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

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	0037115/01	DS	N	02/06/2025	121/0047991264-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37115
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334

CPF / CNPJ
45.349.461/0020-75

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37115

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	02/06/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS Nº 255,	JARDIM PRIMAVERA	13294-334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0037115/01	17/06/2025	11.800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR DE TRANSPORTE MARCA DRAGER - MOD OXYLOG 3000 PLUS	1.950,00	1.950,00
--	0	C-14638 PAT.:RESPT35PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14638 PAT.:SEPT682PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3	550,00	550,00
--	0	C-14639 PAT.:ECG209PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP845PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP846PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP847PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. GRAVITACIONAL SILENCIOSA FLEX 60L	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14641 PAT.:AUT12PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14671 PAT.:SEPT107PE PERIODO DE 01/05/2025 a 31/05/2025	0,00	0,00

OXYMED

CONTRATO DE GESTAO 001/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.177,12 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/06/2025 - VALOR R$: 11.800,00

VALOR TOTAL: 11.800,00

Nº **37115**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071875730373744260008111160000130296
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.606
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.302,96
VALOR COBRADO	1.302,96

NR.AUTENTICACAO 5.E27.D45.A5E.8EA.6A6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20718.757303 73744.260008 1 11160000130296**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207187-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11333	**14.454.963/0001-70**	**18/06/2025**	**1.302,96**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 20718.757303 73744.260008 1 11160000130296**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/06/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/05/2025	**11333**	**DS**	**N**	**06/05/2025**	**109/00207187-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**1302,96**	**1.302,96**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11333, emitido em 06/05/2025

20250506u14454963000170

Número da Nota	**00011333**
Data e Hora de Emissão	**06/05/2025 11:10:50**
Código de Verificação	**JUBT-Y3DC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software, mensalidade e coud, FILIAL LOUVEIRA, Convenio no 0001/2024.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 20,82
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 64,55
Referente ao periodo: maio de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.388,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	20,82	13,88	41,65	9,02

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.388,33	2,90%	40,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11333, emitido em 06/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012698719732885990005711130000050000

BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.607
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 8.BF3.29F.8EB.569.2F3

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número **109/00001269-8**	
Vencimento **15/06/2025**	Nº do documento **1951 - 10/12**	Moeda **R$**	Valor Documento **500,00**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **07/05/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **15/06/2025**	(=) Valor do Documento **500,00**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **07/05/2025**	Nº do documento **1951 - 10/12**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **07/05/2025**	Nosso Número **109/00001269-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
R DAS ROSAS, 255 -

Municipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13.294-334**

Sacador / Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 5476 - 10/12
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou companhamento do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00126.987197 32885.990005 7 11130000050000**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **15/06/2025**
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ **26.384.215/0001-47**	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**
Data do documento **07/05/2025**	Nº do documento **1951 - 10/12**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **07/05/2025**	Nosso Número **109/00001269-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO
Numero da NF-e: 5476 - 10/12
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00
Cobrar Juros de 0,17% ao dia e Multa de 4,00% após o Vencimento
Juros: 0,83
Multa: 20,00

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**

R DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA-13.294-334 LOUVEIRA-SP UF: **SP** CEP: **13.294-334**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS 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: 1341
Série: 1

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 1341
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0526.3842.1500.0147.5500.1000.0013.4119.1111.3418

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		135251204739988 - 07/05/2025 10:33:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTARIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13.294-334	07/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA		SP	ISENTO	10:32:52

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	15/06/2025	500,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,90	0,00	300,01
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	**300,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,4000	450,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	1,2540	62,5800	78,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,58
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,2500	166,1200	41,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/06/2025 REF 04/2025 - PARCELA 10/12 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R$ 95,90 (31,97%) Fonte IBPT.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
192325345E

Número da Nota:	**5476**
Data e Hora da Emissão:	**07/05/2025 10:33:11**
Número do RPS:	**5466**
Competência:	**05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201
Complemento: Bairro: Centro
Município: SAO CARLOS UF: SP
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DAS ROSAS, 255 CEP: 13.294-334
Complemento: Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Município: LOUVEIRA UF: SP
E-mail: controladoria@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; mcarsten@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 199,99 = 199,99
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/06/2025
REF 04/2025 - PARCELA 10/12

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 199,99

Local da prestação: LOUVEIRA-SP | Local de Incidência:

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		199,99	0,00	0,00	199,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **192325345E**

Númeo da Nota: **5476**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.534.777-9

FAVORECIDO: GILENE FERNANDES DE SOUSA 303455668
CPF/CNPJ: 28.370.155/0001-39
VALOR: R$ 8.414,28
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061608
AUTENTICACAO SISBB: A.4D5.33C.19A.968.5EE

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

60/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	60 / NFS-E	**Emissão**	09/06/2025 14:58:16	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	09/06/2025	**Código de verificação**	2TW4.G6QE.9PWB.5XCG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831
CPF / CNPJ: 28.370.155/0001-39 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. FREDERICO POLOZZI, 166 CASA 1 - Bairro: C.H.S.C. JESUS - Cep: 13291066
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 013457 **Cod. Mob.:** 013457 **Insc. Est.:**
Email: fiscalglobaliza@gmail.com
Nome Fant.: SOUSA MOTOBOY

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES, INCLUSIVE PELOS CORREIOS E SUAS AGÊNCIAS FRANQUEADAS; COURRIER E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Referente ao serviço de coleta realizado de 01/05/2025 a 31/05/2025.	R$ 8.586,00	1,00	R$ 8.586,00

Observações

Contrato de Gestao 001/2024.
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.586,00	171,72	0,00	8.586,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.414,28**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831

Recebi(emos) de **GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 60, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TW4.G6QE.9PWB.5XCG

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTROLE COLETAS MOTOBOY LAB MAIO/25			
Motoboy	**Qtd de coletas - Urgencia(U)**	**Qtd total coletas**	**Valor Total Serviço (R$)**
Sousa - Diurno - cada 2 hr	**186 coletas + 16 urgência**	**214**	**R$ 3.424,00**
Sousa - Noturno - cada 2 hr	**186 coletas + 14 urgência**	**213**	**R$ 5.112,00**
Coleta Urgencia para Campinas	**0 COLETAS NO MÊS**	**0**	**0**
TOTAL	**372 coletas + 55 coletas (U)**	**427**	**R$ 8.536,00**

OBS: A partir de 21/02 retornamos a coleta 24 hrs a cada 2 hrs devido a demanda e solicitação da Prefeitura de Louveira.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	PREF MUNICIPAL LOUVEIRA	
Codigo de Barras	81630000010-5	87452451202-5
	50616900520-0	70001250001-8
Data do pagamento		16/06/2025
Valor Total		1.087,45

DOCUMENTO: 061609
AUTENTICACAO SISBB: D.49C.D02.613.15B.9FA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Guia de Pagamento #9005207 - ISSQN

Código de verificação: IEC3.IXKA.1889.SUI9 - **Emissão:** 10/06/2025 14:50:19.120

Contribuinte

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 **Tel.:** 1633748438
Bairro: PRIMAVERA JD. **CEP:** 13294-334
Municipio: Louveira **UF:** SP
País: Brasil **Reg.:** Faturamento
Insc. Mun.: 718339 **Cod. Mob.:** 718339
Nome Fant.: .**********

Informações da Guia

Guia 9005207/2025 **Referência** 05/2025 **Vencimento** 16/06/2025 **Pagavel até** 16/06/2025
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: 20LA.REB0.8I5A.SDL4
Gerado por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Itens da Guia

Descrição	Valor
7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS... **Base de Cálculo:** 36.046,20 (2,00 %)	720,92
26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊN... **Base de Cálculo:** 7.792,00 (2,00 %)	155,84
4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADI... **Base de Cálculo:** 10.534,25 (2,00 %)	210,69

ISSQN 1.087,45
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00
0,00
Total 1.087,45

Informações da Guia

Contribuinte 45.349.461/0020-75 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Guia 9005207 **Referente a** 05/2025
Total 1.087,45 **Vencimento** 16/06/2025 **Pagável até** 16/06/2025

81630000010-5 87452451202-5 50616900520-0 70001250001-8

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	60884	12/05/2025	R$ 36.046,20	R$ 720,92	20/06/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	760	16/05/2025	R$ 10.534,25	R$ 210,69	20/06/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	59	02/05/2025	R$ 7.792,00	R$ 155,84	20/06/2025	LOUVEIRA
						1087,45		

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2866-5 - JUNDIAI PB FRIGOR HANS
CONTA: 97.609-1

FAVORECIDO: BEATRIS GONZAGA MOURA
CPF/CNPJ: 48.657.210/0001-83
VALOR: R$ 576,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 9.BA5.A9C.68B.8A2.473

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

41/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	41 / NFS-E	**Emissão**	02/06/2025 15:46:07	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	02/06/2025	**Código de verificação**	2YMB.37MH.HXGI.XIJ5	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BEATRIS GONZAGA MOURA
CPF / CNPJ: 48.657.210/0001-83 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. BENEDITO GERALDO CRUZ, 126 - Bairro: TERRA NOBRE (LOUVEIRA) - Cep: 13290174
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015148 **Cod. Mob.:** 015148 **Insc. Est.:**
Email: violetacontabilidade@gmail.com
Nome Fant.: BGM CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS, FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS). (4,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviço de limpeza de calha - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.	R$ 600,00	1,00	R$ 600,00

Observações

O vencimento desta nota será para o dia 17/06/2025.
Chave pix para pagamento: 48.657.210/0001-83
Dados Bancários:
Itau Unibanco (341)
Beatris Gonzaga Moura
CNPJ: 48657210000183
Agencia: 2866
Conta: 97609-1

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
600,00	24,00	0,00	600,00	4,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 576,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BEATRIS GONZAGA MOURA

Recebi(emos) de **BEATRIS GONZAGA MOURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 41, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2YMB.37MH.HXGI.XIJ5

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.057.950-1

FAVORECIDO: FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA
CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: C.766.AD0.B79.AC4.3A9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

17106

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 19 Código de Verificação WXOKYRJXV Emissão da NFS-e 09/06/2025 11:09 NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54 Inscrição 171501
Nome/Razão Social: FERNANDA CARVALHO ODONTOLOGIA
Endereço EMÍLIO ATIQUE Número: 263
Complemento: Bairro: JARDIM PAULISTA I
CEP: 13208-320 Município: JUNDIAI UF: SP País: Brasil
E-mail: fernandacd03@hotmail.com Telefone: (11)97688-8460

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua das Rosas Número: 255
Complemento: Bairro: Jardim Primavera
CEP: 13294-334 Município: LOUVEIRA UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

4.12.00 / 21 - CLINICA ODONTOLOGICA

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço odontológico

Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Plantões nos dias 06, 13, 20 e 27 de maio/2025 no período diurno.

Valor total R$ 2.800,00
Dados bancários para pagamento:
Agência: 0001
Conta: 5057950-1
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: 53.710.601 FERNANDA CARVALHO
CNPJ: 53710601000154

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	06/2025	Base de Cálculo	2.800,00
Município Prestação	JUNDIAI - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.800,00

Outras Informações

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10 / 06 / 25
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala de Odontologia (Maio de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade					Quinta-feira, 1 de maio de 2025	Sexta-feira, 2 de maio de 2025	Sábado, 3 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto					Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo,4 de maio de 2025	Segunda-feira, 5 de maio de 2025	Terça-feira, 6 de maio de 2025	Quarta-feira, 7 de maio de 2025	Quinta-feira, 8 de maio de 2025	Sexta-feira, 9 de maio de 2025	Sábado, 10 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 11 de maio de 2025	Segunda-feira, 12 de maio de 2025	Terça-feira, 13 de maio de 2025	Quarta-feira, 14 de maio de 2025	Quinta-feira, 15 de maio de 2025	Sexta-feira, 16 de maio de 2025	Sábado, 17 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 18 de maio de 2025	Segunda-feira, 19 de maio de 2025	Terça-feira, 20 de maio de 2025	Quarta-feira, 21 de maio de 2025	Quinta-feira, 22 de maio de 2025	Sexta-feira, 23 de maio de 2025	Sábado, 24 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 25 de maio de 2025	Segunda-feira, 26 de maio de 2025	Terça-feira, 27 de maio de 2025	Quarta-feira, 28 de maio de 2025	Quinta-feira, 29 de maio de 2025	Sexta-feira, 30 de maio de 2025	Sábado, 31 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS MAIO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**17,18, 24, 25 e 31/05**	5	**R$ 3.500,00**
Fernanda Carvalho	43952	**06, 13, 20 e 27/05**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28, 30/05**	9	**R$ 6.300,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**01, 05, 08,12, 15, 19, 22, 26, 29/05**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA e Atendimento 03, 04, 10 e 11/05**	4	**R$ 9.300,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 2.800,00**

Obs: O Bruno Coelho esta atendendo no lugar do Fernando devido a cirurgia.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 6.100,25
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: F.323.5E2.D15.103.619

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

17/06

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	21

Data da emissão da nota: 05/06/2025 17:47:25

Data do fato gerador: 05/06/2025 17:47:25

Código de verificação: MUPXG9J2S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BRUCTOR PARTNERS

Nome/Razão social: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49 Inscrição municipal: 120869

Telefone: (11) 5599-3561

Endereço: R Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO Número: 115 Bairro: PARQUE DO SOL NASCENTE* CEP: 14270-000

Complemento: B

Celular: (11) 99503-0393

Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP

E-mail: fernandodosscoelho@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DAS ROSAS Número: 255 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13294-334

Complemento:

Município: Louveira UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00x3,00 =	195,00

COORDENADOR E RT DA ODONTOLOGIA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA CORRENTE: 38202316-1

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.100,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.500,00 | **Valor líquido = R$ 6.100,25**

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.500,00	195,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Louveira

Valor aproximado do tributo federal - R$ 874,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 138,45 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10 / 06 / 25
CONFERIDO

Escala de Odontologia (Maio de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade					Quinta-feira, 1 de maio de 2025	Sexta-feira, 2 de maio de 2025	Sábado, 3 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto					Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo,4 de maio de 2025	Segunda-feira, 5 de maio de 2025	Terça-feira, 6 de maio de 2025	Quarta-feira, 7 de maio de 2025	Quinta-feira, 8 de maio de 2025	Sexta-feira, 9 de maio de 2025	Sábado, 10 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 11 de maio de 2025	Segunda-feira, 12 de maio de 2025	Terça-feira, 13 de maio de 2025	Quarta-feira, 14 de maio de 2025	Quinta-feira, 15 de maio de 2025	Sexta-feira, 16 de maio de 2025	Sábado, 17 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 18 de maio de 2025	Segunda-feira, 19 de maio de 2025	Terça-feira, 20 de maio de 2025	Quarta-feira, 21 de maio de 2025	Quinta-feira, 22 de maio de 2025	Sexta-feira, 23 de maio de 2025	Sábado, 24 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 25 de maio de 2025	Segunda-feira, 26 de maio de 2025	Terça-feira, 27 de maio de 2025	Quarta-feira, 28 de maio de 2025	Quinta-feira, 29 de maio de 2025	Sexta-feira, 30 de maio de 2025	Sábado, 31 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS MAIO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**17,18, 24, 25 e 31/05**	5	**R$ 3.500,00**
Fernanda Carvalho	43952	**06, 13, 20 e 27/05**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28, 30/05**	9	**R$ 6.300,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**01, 05, 08,12, 15, 19, 22, 26, 29/05**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA e Atendimento 03, 04, 10 e 11/05**	4	**R$ 9.300,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 2.800,00**

Obs: O Bruno Coelho esta atendendo no lugar do Fernando devido a cirurgia.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 5.912,55
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061704
AUTENTICACAO SISBB: B.C57.28C.A7F.46D.BA8

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	22

Data da emissão da nota: 05/06/2025 18:00:44

Data do fato gerador: 05/06/2025 18:00:44

Código de verificação: LG4NMUGHK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BRUCTOR PARTNERS

Nome/Razão social: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49 Inscrição municipal: 120869 Inscrição estadual:

Endereço: R Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO Número: 115 Bairro: PARQUE DO SOL NASCENTE* CEP: 14270-000 Telefone: (11) 5599-3561

Complemento: B

Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP Celular: (11) 99503-0393

E-mail: fernandodosscoelho@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DAS ROSAS Número: 255 Bairro: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13294-334

Complemento:

Município: Louveira UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x3,00 =	189,00

PLANTÕES REALIZADOS:

Dr.Fernando Coelho: 03/05;04/05;10/05 e 11/05.

Dr.BRuno Coelho: 17/05;18/05;24/05;25/05 e 31/05.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001-9
CONTA CORRENTE: 38202316-1

.

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10 / 06 / 25
CONFERIDO

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 | **Valor líquido = R$ 5.912,55**

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.300,00	189,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Louveira

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 134,19 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala de Odontologia (Maio de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade					Quinta-feira, 1 de maio de 2025	Sexta-feira, 2 de maio de 2025	Sábado, 3 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto					Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo,4 de maio de 2025	Segunda-feira, 5 de maio de 2025	Terça-feira, 6 de maio de 2025	Quarta-feira, 7 de maio de 2025	Quinta-feira, 8 de maio de 2025	Sexta-feira, 9 de maio de 2025	Sábado, 10 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 11 de maio de 2025	Segunda-feira, 12 de maio de 2025	Terça-feira, 13 de maio de 2025	Quarta-feira, 14 de maio de 2025	Quinta-feira, 15 de maio de 2025	Sexta-feira, 16 de maio de 2025	Sábado, 17 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 18 de maio de 2025	Segunda-feira, 19 de maio de 2025	Terça-feira, 20 de maio de 2025	Quarta-feira, 21 de maio de 2025	Quinta-feira, 22 de maio de 2025	Sexta-feira, 23 de maio de 2025	Sábado, 24 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 25 de maio de 2025	Segunda-feira, 26 de maio de 2025	Terça-feira, 27 de maio de 2025	Quarta-feira, 28 de maio de 2025	Quinta-feira, 29 de maio de 2025	Sexta-feira, 30 de maio de 2025	Sábado, 31 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS MAIO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**17,18, 24, 25 e 31/05**	5	**R$ 3.500,00**
Fernanda Carvalho	43952	**06, 13, 20 e 27/05**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28, 30/05**	9	**R$ 6.300,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**01, 05, 08,12, 15, 19, 22, 26, 29/05**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA e Atendimento 03, 04, 10 e 11/05**	4	**R$ 9.300,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 2.800,00**

Obs: O Bruno Coelho esta atendendo no lugar do Fernando devido a cirurgia.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.951.389-6

FAVORECIDO: FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.177.982/0001-46
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: E.AB9.36D.45A.D3F.1E3

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

1 / 06

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250604u56177982000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000012	04/06/2025 15:25:15	LHJX-VERE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.177.982/0001-46** Inscrição Municipal: **1.446.323-7**
Nome/Razão Social: **FC SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA**
Endereço: **R VIVEIROS DE CASTRO 88 - JARDIM SAO PAULO(ZONA - CEP: 02044-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DAS ROSAS - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**
Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato 001/2024 Órgão Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo António Plantão Diurno 02/05/2025, Plantão Diurno 07/052025, Plantão Diurno 09/05/2025, Plantão Diurno 14/05/2025, Plantão Diurno 16/05/2025, Plantão Diurno 21/05/2025, Plantão Diurno 23/05/2025, Plantão Diurno 28/05/2025, Plantão Diurno 30/05/2025 Totalizando o Valor de R$ 6.300,00, dados para Depósito Banco C6 S.A Agência 001 Conta 33951389-6 CNPJ 56.177.982/0001-46

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
10/06/25
CONFERIDO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala de Odontologia (Maio de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade					Quinta-feira, 1 de maio de 2025	Sexta-feira, 2 de maio de 2025	Sábado, 3 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto					Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo,4 de maio de 2025	Segunda-feira, 5 de maio de 2025	Terça-feira, 6 de maio de 2025	Quarta-feira, 7 de maio de 2025	Quinta-feira, 8 de maio de 2025	Sexta-feira, 9 de maio de 2025	Sábado, 10 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 11 de maio de 2025	Segunda-feira, 12 de maio de 2025	Terça-feira, 13 de maio de 2025	Quarta-feira, 14 de maio de 2025	Quinta-feira, 15 de maio de 2025	Sexta-feira, 16 de maio de 2025	Sábado, 17 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 18 de maio de 2025	Segunda-feira, 19 de maio de 2025	Terça-feira, 20 de maio de 2025	Quarta-feira, 21 de maio de 2025	Quinta-feira, 22 de maio de 2025	Sexta-feira, 23 de maio de 2025	Sábado, 24 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 25 de maio de 2025	Segunda-feira, 26 de maio de 2025	Terça-feira, 27 de maio de 2025	Quarta-feira, 28 de maio de 2025	Quinta-feira, 29 de maio de 2025	Sexta-feira, 30 de maio de 2025	Sábado, 31 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS MAIO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**17,18, 24, 25 e 31/05**	5	**R$ 3.500,00**
Fernanda Carvalho	43952	**06, 13, 20 e 27/05**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28, 30/05**	9	**R$ 6.300,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**01, 05, 08,12, 15, 19, 22, 26, 29/05**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA e Atendimento 03, 04, 10 e 11/05**	4	**R$ 9.300,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 2.800,00**

Obs: O Bruno Coelho esta atendendo no lugar do Fernando devido a cirurgia.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 282.771.647-0

FAVORECIDO: ODONTO SORRISO MC LTDA
CPF/CNPJ: 56.932.991/0001-03
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061706
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF9.5B9.791.65D.BD9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 05/06/2025

20250610u56932991000103

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000013	10/06/2025 14:26:41	LGC6-9ZWN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.932.991/0001-03** Inscrição Municipal: **1.471.650-0**

Nome/Razão Social: **ODONTO SORRISO MC LTDA**

Endereço: **AV YERVANT KISSAJIKIAN 1471 - VILA CONSTANCA - CEP: 04657-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R DAS ROSAS - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**

Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato 001/2024 Órgão Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antonio Plantão Diurno 01/05/2025, Plantão Diurno 05/05/2025,Plantão Diurno 08/05/2025 Plantão Diurno 12/05/2025, Plantão Diurno 15/05/2025, Plantão Diurno 19/05/2025, Plantão Diurno 22/05/2025, Plantão Diurno 26/05/2025, Plantão Diurno 29/05/2025, Totalizando o Valor de R$ 6.300,00, Dados Para Depósito Banco 0260 Nu Pagamentos S.A Agência 001 Conta 2827711647-0 CNPJ 56.932.991/0001-03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 12;

Escala de Odontologia (Maio de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade					Quinta-feira, 1 de maio de 2025	Sexta-feira, 2 de maio de 2025	Sábado, 3 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto					Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo,4 de maio de 2025	Segunda-feira, 5 de maio de 2025	Terça-feira, 6 de maio de 2025	Quarta-feira, 7 de maio de 2025	Quinta-feira, 8 de maio de 2025	Sexta-feira, 9 de maio de 2025	Sábado, 10 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 11 de maio de 2025	Segunda-feira, 12 de maio de 2025	Terça-feira, 13 de maio de 2025	Quarta-feira, 14 de maio de 2025	Quinta-feira, 15 de maio de 2025	Sexta-feira, 16 de maio de 2025	Sábado, 17 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 18 de maio de 2025	Segunda-feira, 19 de maio de 2025	Terça-feira, 20 de maio de 2025	Quarta-feira, 21 de maio de 2025	Quinta-feira, 22 de maio de 2025	Sexta-feira, 23 de maio de 2025	Sábado, 24 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 25 de maio de 2025	Segunda-feira, 26 de maio de 2025	Terça-feira, 27 de maio de 2025	Quarta-feira, 28 de maio de 2025	Quinta-feira, 29 de maio de 2025	Sexta-feira, 30 de maio de 2025	Sábado, 31 de maio de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. José Eduardo da Costa CROSP 55044	Dr. Fernando S. Coelho CROSP 52200

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ESCALA DENTISTAS MAIO/25				
Dentista	**CRO**	**Dias Plantão Diurno**	**Qtd Plantão**	**Valor Total Plantão (R$)**
Bruno Coelho (Bructors)	141402	**17,18, 24, 25 e 31/05**	5	**R$ 3.500,00**
Fernanda Carvalho	43952	**06, 13, 20 e 27/05**	4	**R$ 2.800,00**
José Eduardo da Costa (FC)	55044	**02, 07, 09, 14, 16, 21, 23, 28, 30/05**	9	**R$ 6.300,00**
Maria do Carmo (Odonto Sorriso)	107632	**01, 05, 08,12, 15, 19, 22, 26, 29/05**	9	**R$ 6.300,00**
Fernando Coelho (Bructors) RT	52200	**RT DA ODONTOLOGIA e Atendimento 03, 04, 10 e 11/05**	4	**R$ 9.300,00**
		TOTAL	**31**	**R$ 2.800,00**

Obs: O Bruno Coelho esta atendendo no lugar do Fernando devido a cirurgia.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 705.694-8

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA SOLLARE
CPF/CNPJ: 11.936.808/0001-00
VALOR: R$ 34,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061707
AUTENTICACAO SISBB: 9.1BB.622.D27.CBB.B88

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 253 Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA NOVA SOLLARE ME

AVENIDA PAULO PRADO,201 - JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA / SP - CEP:13290-000
Tel.: 38485258

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº.253
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0611.9368.0800.0100.5500.1000.0002.5310.0000.2545

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251508374523 05/06/2025 - 09:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
421034877117		11936808000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	05/06/2025
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	05/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	38483554			09:27:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		38,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		4,08	0,00	0,00	34,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML Lote: 4L3003 Qtd:2.000 Fab:10/12/2024 Val:30/11/2026 FCI B09FFAA4-C615-4E99-AFCC-B74B740D1098	30044990	5400	5929	UN	2	19,04	4,08	34,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONTRATO 01/2024 - GESTO PREFEITURA MUNICIPALaDEaLOUVEIRA SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT001122179 chave de acesso : 35250611936808000100590011221791178273437673, NF. Ref.:35250611936808000100590011221791178273437673'	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NOVA SOLLARE

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME

AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO AZUL -
LOUVEIRA - 38485258

CNPJ.11936808000100 I.E.421034877117

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº117827

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código Descrição				
Qtde	R$ Unit	(D+A)	Vl.TrR$	R$ Total
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML			
2uni	19,04	4.08	(4.57)	34.00

SubTotal R$	**38.08**
Descontos R$	**4.08**
Acrescimos R$	**0.00**
TOTAL R$	**34.00**

N.Venda: 64013

A Prazo 34,00

VOCÊ ECONOMIZOU R$ 4.08

Atendente. 19 - RAYANE

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Area de Mensagem ao Fisco
Cliente: (9251) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Ass:

(Afirmo ter recebido mercadorias)

Tot. débitos pendentes: 127.40

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE
TELEFONE: (19) 3848-5258

Dados da Entrega
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor aproximado dos tributos 4.57

SAT Nº 001122179

04/06/2025 17:52:43

3525 061 .9368 0800.0100.5900.1122.1791 1782.7343 7673

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 705.694-8

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA SOLLARE
CPF/CNPJ: 11.936.808/0001-00
VALOR: R$ 8,00
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061708
AUTENTICACAO SISBB: A.532.72C.C6E.8A0.AE9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 254 Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA NOVA SOLLARE ME

AVENIDA PAULO PRADO,201 - JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA / SP - CEP:13290-000
Tel.: 38485258

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.254

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0611.9368.0800.0100.5500.1000.0002.5410.0000.2550

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251508381921 05/06/2025 - 09:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
421034877117		11936808000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	05/06/2025
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	05/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	38483554			09:27:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		13,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,00		7,59	0,00	0,00	8.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
26714	DIPIMED 500MG SOL FR GTS 20ML Lote: OA2611 Qtd:1.000 Fab:30/03/2022 Val:30/03/2026	30039099	0400	5929	UN	1	13,59	7,59	6,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONTRATO 01/2024 - GESTO PREFEITURA MUNICIPALaDEaLOUVEIRA SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT001122179 chave de acesso : 35250511936808000100590011221791167715411900, NF. Ref.:35250511936808000100590011221791167715411900'	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME
CNPJ.11.936.808/0001-00
I.E.421034877117
AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO
Data: 27/05/2025 10:33:14
Vinculado Documento Eletronico
Não é válido como documento fiscal

=======> VENDA A PRAZO <=======

Cod.	Descricao	Qtd.		
	Unit*Qtd R$	Desc. %		Total R$
26714	DIPIMED 500MG SOL F	1		
	13.59	55.85%		6.00
XX-04	TAXA DE ENTREGA	1		
	2.00	0.00%		2.00

N.° CAIXA: 1065
N.° BALCONISTA : 24
DESCONTO: 7.59
VALOR DO DEBITO: 8.00

Tot. debitos Anterior: 119.40
Tot. debitos Atual: 127.40

Cliente : (9251) - ASSOCIACAO HOSPITALAR

vinculado Doc. Eletronico: 61735
Não é válido como documento fiscal

NOVA SOLLARE
DROGARIA NOVA SOLLARE - ME
AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO AZUL -
LOUVEIRA - 38485258

CNPJ.11936808000100 I.E.421034877117

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº116771
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Codigo Descrição				
Qtde	R$ Unit	(D+A)	Vl.TrR$	R$ Total
26714	DIPIMED 500MG SOL FR GTS 20ML			
1uni	13,59	7.59	(0,81)	6,00
SubTotal R$				13.59
Descontos R$				7.59
Acrescimos R$				2.00
TOTAL R$				8.00

N.Venda: 61735

A Prazo 8,00

VOCÊ ECONOMIZOU R$ 5.59

Atendente: 24 - ANA BEATRIZ

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Area de Mensagem ao Fisco
Cliente: 9251 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

Ass.

(Afirmo ter recebido mercadorias)

Tot. débitos pendentes: 119.40

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE
TELEFONE: (19) 3848-5258

Dados da Entrega:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Taxa de entrega R$ 2.00
Valor aproximado dos tributos 0.81

SAT Nº 001122179
27/05/2025 10:33:09
3525.0511.9368.0800.0100.5900.1122.1791.1677.7541.1900

* Aguardando mais retiradas p/ fechar NF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3327-8 - SOROCABA-CENTRO
CONTA: 13.000.529-3

FAVORECIDO: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 06.189.855/0001-99
VALOR: R$ 323,59
DEBITO EM: 17/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061709
AUTENTICACAO SISBB: D.B6E.C62.2B8.7D0.B6A

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Medsystem Equipamentos Medicos LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 323,59	NF-e Nº: 000.026.507 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Medsystem Equipamentos Medicos LTDA

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
CEP: 18080141
TELEFONE: 1532343490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.507
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0506 1898 5500 0199 5500 1000 0265 0710 0464 0325

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
VENDAS	135251331500914 - 19/05/2025 16:31:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	19/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	19/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	(11) 97368-1416	SP		16:30:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	323,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
323,59	58,25	0,00	0,00	323,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,18	323,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
S-1160-1	SUPORTE PARA SACO HAMPER PINTURA EPOXI Ref: S-1160-1	94029090	0 00	5102	UN	1,00	323,59	323,59	323,59	58,25	0,00	18,00	0,00	88,18

20/05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 28568 Percentual de Tributo Aproximado: 27,25% / Cod.Cli.:1804 / Colocar nos dados adicionais da nota: Contrato de gestao001-2024 Prefeitura municipal de Louveira	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506171414431773012l0
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$23.462,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/06/2025 - 14:38:39

PAGO PARA: Jr Plus Diagnostico Por Imagem Ltda
CNPJ: 29.618.586/0001-34
CHAVE PIX: admin1*jrplus.com.br
INSTITUICAO: 34615822 CASHWAY TECNOLOGIA DA INFO
AGENCIA: 7700 - CONTA: 00000000000000020737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2025 - 14:38:40

==========

DOCUMENTO: 061710
AUTENTICACAO SISBB: F.4E9.600.362.DC1.179

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/06/2025 14:29:51	**06/2025**	**96 / U**	**ahY6r6dln**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **29.618.586/0001-34**
Inscrição Municipal: **399898**
Nome/Razão Social: **JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**
E-mail: **ADILSON@AERSERV.COM.BR**
Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
E-mail: **clsato@ahbb.org.br**
Endereço: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM JARDIM PRIMAVERA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	**SP**	**13294-334**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para o Hospital Santo Antônio - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - . Período 01/05/2025 a 31/05/2025.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
chave: admin1@jrplus.com.br
Banco : Cashway Tecnologia da Informação , Ag 7700 , Cc 2073-7

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**
Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**LOUVEIRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
25.000,00	**0,00**	**0,00**	**25.000,00**	**4,000000**	**1.000,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**375,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**	**250,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
25.000,00	**1.537,50**	**0,00**	**23.462,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 26.544-6

FAVORECIDO: MERCADO SOARES MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 11.002.114/0001-97
VALOR: R$ 115,97
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 9.786.E77.78A.AB1.844

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

9/06

Recebemos de MERCADO SOARES MARTINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ Valor Total: R$ 115,97		**NF-e** **Nº 000.003.822** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MERCADO SOARES MARTINS LTDA

R GILBERTO AJJAR, 168 - SANTO ANTONIO - LOUVEIRA - SP
Fone: (19)3848-4420 - CEP: 13290-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.822
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 0021 1400 0197 5500 1000 0038 2210 0000 8861

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	**135251559066707 - 09/06/2025 18:55:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
421085913113		11.002.114/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ			**45.349.461/0020-75**	**09/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13.294-334		**09/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(16)3374-8438		**18:58**

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3822 - Valor Original: R$ 115,97 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 115,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	VL IMP IMPORTAÇÃO	VL ICMS UF REMET	VALOR FCP	VALOR DO PIS	VL TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,97
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VL ICMS UF DEST**	**VALOR TOTAL TRIB**	**VALOR DO COFINS**	**VL TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,73(28.22%)	0,00	**115,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
7891040299614	ESP.SCOTCH BRITE 4UN	68053090	0500	5405	UN	5,00	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898288820044	ALCOOL FLOPS 46O1L	22072019	0102	5102	UN	6,00	7,29	0,00	43,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098900208	DETERG.YPE NEUTRO 500ML	34029090	0102	5102	UN	12,00	2,69	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE ICMS. DADOS BANCARIOS: 237--BRADESCO AGENCIA:2388 C/C:26544-6 MERCADO SOARES MARTINS LTDA ME CONTRATO 01/2024 GESTAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	AHBB REDE SANTA CASA FINANCEIRO 09/06/25 CONFERIDO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2025 18:58:40

Desenvolvido por: FM Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84660000012-5	76230504000-3
	05083756730-9	50114979800-8
Data do pagamento		18/06/2025
Valor Total		1.276,23

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: F.73B.4CE.D7E.252.773

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VOGEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
501149798

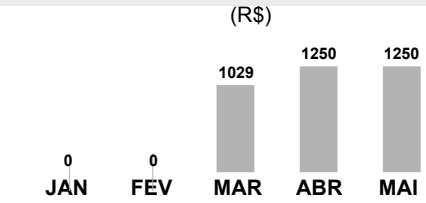
Valor total da conta
R$ 1.276,23

Data de vencimento
20 / jun / 2025

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/06/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	89,00	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	1.161,02	INTERNET LINK

TOTAL R$ 1.250,02

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000508375673	26,21	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 26,21

Caro cliente, ao emitirmos sua NFSe a prefeitura envia para seu email os dados de validação. Desta forma, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua NFSe considerando: Código Verificação-NFSe-CNPJ Prestador. Segue o numero do RPS:1388349

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
501149798		**000508375673**	**20/06/2025**	**1.276,23**

84660000012-5 76230504000-3 05083756730-9 50114979800-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.05.2025	02.06.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 89,00**

TOTAL SERVICO: 09556437 **R$ 89,00**

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.05.2025	02.06.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		81,28	18
03.05.2025	02.06.2025	LOCACAO ROTEADOR		348,30	0
03.05.2025	02.06.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		731,44	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 1.161,02**

TOTAL SERVICO: 09556438 **R$ 1.161,02**

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
23.05.2025	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:20/05/2025 paga em 22/05/2025		0,38	0
23.05.2025	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/05/2025 paga em 22/05/2025		0,83	0
23.05.2025	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/05/2025 paga em 22/05/2025		25,00	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 26,21**

TOTAL SERVICO: **R$ 26,21**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.276,23**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 1.276,23**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R CJ Servico: DIVERSOS
JARDIM LAGO AZUL 13290-000 LOUVEIRA SP

Emissão: 03 de Junho de 2025
Código do cliente: 000508375673
Fatura: 501149798

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
Nat. Operação:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
Inscrição Estadual:
CFOP:

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000492906 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO
b084.e89c.572c.030a.6f78.1afe.51a4.1015

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**812,72**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**812,72**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **812,72**

Base de Cálculo (R$) 812,72 Valor ICMS (R$) 146,29

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	348,30
OUTROS SERVICOS	89,00
COBRANCA DE ENCARGOS	26,21
SUB-TOTAL DA FATURA	1.276,23
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**1.276,23**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 89.115.847-1

FAVORECIDO: 37.103.781 EDJALMA CAMPOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 37.103.781/0001-50
VALOR: R$ 220,00
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 1.6DD.005.9EA.BE5.D03

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062237103781000150000000000087250633375593 72

Número da NFS-e
87

Competência da NFS-e
05/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/06/2025 11:55:52

Número da DPS
76

Série da DPS
50000

Data e Hora da emissão da DPS
05/06/2025 11:55:52

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
37.103.781/0001-50

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 7132-8809

Nome / Nome Empresarial
37.103.781 EDJALMA CAMPOS DA SILVA

E-mail
EDJALMACAMPOS@GMAIL.COM

Endereço
LEONI BERTOLINE, 347, PARQUE BRASIL

Município
Louveira - SP

CEP
13294-214

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA

Município
Louveira - SP

CEP
13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Louveira - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
confecção de chaves(4) no valor de Deis reais cada. troca de fechadura no valor de 180,00 reais. (serviço de chaveiro e concerto de fechadura). contrato 001/2024-Gestão prefeitura municipal de Louveira. associação hospitalar beneficente do Brasil.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Louveira - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 220,00

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$ 220,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 220,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA-FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DJ CHAVEIRO & VARIEDADES
CNPJ: 37.103.781/0001-50
(19)99650-6843/(19)97132-8809
Rua Leone Bertoline,328 / Louveira SP

Nome: Hospital Santo Antônio
Endereço: _____ Nº _____
Data: 04/06/2025

UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	V.UNIT	TOTAL
04	cópias de chave	10,00	40,00
01	troca de fechadura	180,00	180,00

DJ CHAVEIRO
37.103.781/0001-50
Rua Leone Bertoline, 328 - Louveira-SP
04/06/2025

TOTAL R$ 220,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000499-1 14060385251-9
71071625168-1 90729939342-3
Data do pagamento 18/06/2025
Numero do Documento 07.16.25168.9072993-9
Valor Total 49.914,06

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: 7.3A8.CCD.681.954.3B4

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25168.9072993-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000354311292

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
49.914,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	11.070,79			11.070,79
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	34.878,19			34.878,19
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.965,08			3.965,08
	Totais	**49.914,06**			**49.914,06**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/06/2025 08:46:41

85820000499 1 14060385251 9 71071625168 1 90729939342 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000499 1 | 14060385251 9 | 71071625168 1 | 90729939342 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25168.9072993-9
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	49.914,06

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	4976	06/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	91	02/05/2025	R$ 25.000,00	R$ 1.162,50	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	60884	12/05/2025	R$ 36.046,20	R$ 1.676,15	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	19	07/05/2025	R$ 6.500,00	R$ 302,25	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	20	07/05/2025	R$ 5.600,00	R$ 260,40	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	760	16/05/2025	R$ 10.534,25	R$ 489,84	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11333	06/05/2025	R$ 1.388,33	R$ 64,55	20/06/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	583	06/05/2025	R$ 662.000,00	R$ 30.783,00	20/06/2025	LOUVEIRA
						34878,19		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	4976	06/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	91	02/05/2025	R$ 25.000,00	R$ 375,00	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	60884	12/05/2025	R$ 36.046,20	R$ 360,46	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	19	07/05/2025	R$ 6.500,00	R$ 97,50	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	20	07/05/2025	R$ 5.600,00	R$ 84,00	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	760	16/05/2025	R$ 10.534,25	R$ 158,01	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11333	06/05/2025	R$ 1.388,33	R$ 20,82	20/06/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	31.275.474/0001-70	583	06/05/2025	R$ 662.000,00	R$ 9.930,00	20/06/2025	LOUVEIRA
						11070,79		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	60884	12/05/2025	R$ 36.046,20	R$ 3.965,08	20/06/2025	LOUVEIRA
						3965,08		

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083262014921443850009211180003352320
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: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.805
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	33.523,20
VALOR COBRADO	33.523,20

NR.AUTENTICACAO F.C35.A46.829.728.0DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10832.620149 21443.850009 2 11180003352320**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108326-2**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000108326	**17359884000178**		**20/06/2025**			**R$ 33.523,20**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10832.620149 21443.850009 2 11180003352320**

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ

Vencimento: **20/06/2025**

Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: **0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
22/05/2025	**000108326**		**N**	**22/05/2025**

Carteira / Nosso número: **109/00108326-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **R$ 33.523,20**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214339 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA	18961
DATA E HORA DA EMISSÃO	22/05/2025 11:33:45
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	AYFWU9TE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0020-75	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255		
MUNICÍPIO	Louveira	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 33.522,20
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 33523,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/05/2025 11:33:45

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
18961

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

20250512173598840001 78

Nº 1 - ANEXADA EM 12/06/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00018961	22/05/2025 11:33:44	AYFW-U9TE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua das Rosas 255 - Jardim Primavera - CEP: 13294-334**

Município: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

CARTA DE CORREÇAO REFERENTE A INCLUSAO DO CONTRATO DE GESTAO Nº 001/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 22/05/2025
Nro.: 11190
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50
BAIRRO: Jardim Primavera

CNPJ: 45.349.461/0020-75
CEP: 13294-334
MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 33.522,20
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 33.522,20

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0020-75 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: LOUVEIRA**

Pedido: 55547 **Período: 01/05/2025 até 31/05/2025**

Total Benefícios: R$ 33.523,20

Matrícula:
CPF:598.509.748-00 **Nome:** ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:074.014.084-14 **Nome:** ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIOR
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:005.642.725-58 **Nome:** ALDIR ALVES SILVA SOARES
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:201.836.778-11 **Nome:** ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:488.512.448-47 **Nome:** ALINE MOREIRA LINO BATISTA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:378.318.698-67
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: AMANDA LEITE MACHADO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:478.751.178-52
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:042.771.081-21
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA CLEIA ALVES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:045.996.254-00
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA GLORIA LOPES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:108.180.838-16
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA MARIA COELHO ROMAO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:034.403.481-05
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANA PAULA ALVES DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:114.302.646-24
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA PAULA DE SOUZA ABREU
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:424.171.448-08
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA TAILA SILVA MACHADO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:418.946.908-42
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANDREA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:328.960.728-37
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANGELA MARIA CANDIDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:136.810.494-08
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:543.242.728-16
Nome: BEATRIZ LEITE MACHADO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:083.965.884-22
Nome: BIANCA DE FREITAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:029.380.545-80
Nome: BIANCA SOUZA MESSIAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:149.651.286-30
Nome: BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:468.611.218-43
Nome: BRUNA MENDES DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:322.529.828-02
Nome: CONCEICAO DA SILVA MARTINS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELE BARROS DIAS

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CPF:064.466.175-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF:332.320.668-10 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEISIANE MACIAL TELES
CPF:396.271.268-29 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDILENA DIOGO RIBEIRO
CPF:310.307.658-47 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF:724.498.294-15 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF:280.535.728-04 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:168.496.508-07
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ELISANGELA BUENO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:346.579.748-58
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ELTON GONCALVES DE FREITAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:089.820.446-12
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EMILLY FERREIRA JORGE
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:080.789.446-08
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ERICA FERREIRA JORGE
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:269.625.168-19
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:450.623.728-52
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FABIULA DE JESUS SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
Nome: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF:372.418.278-30
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF:366.108.128-45
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF:334.416.328-00
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF:435.545.158-50
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GABRIELA FALAVINHA M LIMA
CPF:477.005.118-29
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF:358.398.698-99
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:279.281.538-82
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:274.310.598-41
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:480.148.818-85
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:303.455.668-31
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GILENE FERNANDES DE SOUSA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:333.645.528-60
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:873.215.054-72
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF:057.788.805-61
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF:395.270.168-86
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF:466.488.468-01
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
CPF:056.595.336-20
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IDIRLEI FERNANDO DE MELO
CPF:325.873.718-56
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF:112.404.416-73
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:328.219.268-12
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:517.758.672-34
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JEANE SILVA MOREIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:460.263.238-64
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:372.515.838-01
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:405.633.238-09
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JESSICA MAYARA KAIP
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:016.068.204-51
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOAO BATISTA MORAIS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:351.039.938-21
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JOELMA SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:620.585.849-53
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JOSE MARTINIANO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:297.821.168-74
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:115.469.734-78
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:310.872.658-78
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:123.478.557-94
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:246.164.138-27
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:378.216.928-08
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEILIANE VIEIRA SOARES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:164.551.548-60
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEONILSA CALDEIRAS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:155.842.218-80
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:292.367.948-23
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:763.993.708-68

Nome: LUIZ CARLOS DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF:087.568.594-30
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF:120.580.034-46
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI
CPF:219.604.258-70
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF:427.314.372-00
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA
CPF:297.389.638-00
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CPF:149.956.938-66
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:161.778.528-82
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:069.101.353-50
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA GARDENIA SOUZA LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:923.280.244-91
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA QUINO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:120.530.094-54
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:480.129.568-10
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIANA DE LURDES ALBINO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:072.154.534-30
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:042.633.864-26
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARILANDY LIMEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:301.230.868-76
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARILENE ROCHA DE SOUZA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:498.294.578-00
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARINA APARECIDA BATISTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:080.087.414-57
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARLANDIA DE MATOS GOMES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:165.293.668-81
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARLENE LOPES COSTA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Matrícula:
CPF:088.377.256-63
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARLUCE PEREIRA SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:393.265.078-66
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:063.528.693-94
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MONALIZA CALISTO LIMA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:280.564.318-61
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:491.089.168-45
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:105.585.596-38
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF:259.759.188-39
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO
CPF:185.041.818-71
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF:443.870.348-40
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF:109.935.539-74
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAMON BARBOSA NASCIMENTO
CPF:422.842.158-07
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RICARDO DA SILVEIRA ROSA
CPF:138.946.198-05
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:954.308.654-00
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RITA CAETANO DA S SANTOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:217.314.258-56
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:043.299.555-20
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:068.610.898-18
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:331.054.368-47
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: RUTIERI ROCHA DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:489.622.968-10
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SARAH VITORIA MATOS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SHEILA SOARES ANDRADE
CPF:073.861.373-89
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
CPF:215.877.698-67
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF:287.939.998-01
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF:816.263.985-34
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI
CPF:317.135.518-37
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF:435.368.998-38
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:163.475.008-09
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:376.836.998-61
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:350.713.528-00
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: TATIANE DOS REIS
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:102.264.728-84
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: TELMA APARECIDA ZANONI GON?ALVES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:272.936.988-01
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VANDERLI SOARES DA CRUZ
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:295.713.578-71
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:423.269.878-70
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VERONICA BERNARDO SILVANO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:427.951.888-21
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 33.523,20
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 33.523,20

Emissão: 22/05/2025 12:15

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083758226452124007710007711170000052765
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.806
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 527,65
VALOR COBRADO 527,65
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EFB.6FA.279.4DE.100
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	19/06/2025	527,65
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00375822-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		231709/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37582.264521 24007.710007 7 11170000052765**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					19/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/05/2025	N Documento 231709/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2025	Nosso número 109/00375822-6
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 527,65
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 231.709

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317091002536198

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

135251366839564 22/05/2025 15:15

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	22/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	22/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 231.709/ 1 Valor : 527,65 Vencto. 19/06/2025

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*
474,90	66,87	0,00	0,00	527,65

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	527,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE Lote : DC25B021 Val. 31/01/2027	30039047	000	5102	CX	2,00 2,00	82,400000	164,80	164,80	29,66		18,0	
574742	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 FARMARIN Lote : P16025A Val. 16/04/2027	30049099	020	5102	CX	3,00 3,00	42,200000	126,60	73,85	8,86		12,0	
575515	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/ 50 AM 2ML IM IV "GENERICO" WASER FARMA Lote . WFF24128 Val. 30/07/2028	30049045	000	5102	CX	4,00 4,00	57,000000	228,00	228,00	27,36		12,0	
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERICO" PHARLAB Lote : 244408 Val. 31/08/2026	30043999	000	5102	CX	5,00 5,00	1,650000	8,25	8,25	0,99		12,0	

Local de RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA 13294-334 LOUVEIRA SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 231.709

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 231.709

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317091002536198

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

135251366839564 22/05/2025 15:15

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.263.651

PEDIDO 57675 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083758192452124007710007811170000208567
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 61.807
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.085,67
VALOR COBRADO 2.085,67
==========
NR.AUTENTICACAO 1.579.289.367.3A0.05A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	19/06/2025	2.085,67
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,63 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00375819-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		231704/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 37581.924521 24007.710007 8 11170000208567**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					19/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/05/2025	N Documento 231704/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2025	Nosso número 109/00375819-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.085,67
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,63 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 231.704

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317041002536140

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

135251366809459 22/05/2025 15:13

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	22/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	22/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 231.704/ 1 Valor : 2.085,67 Vencto. 19/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.085,67	375,42	0,00	0,00	2.085,67

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	2.085,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
8	CAIXAS			41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : STCPABO24J Val. 31/10/2029	90183926	000	5102	CX	4,00 4,00	114,000000	456,00	456,00	82,08		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote : 24DIX2308 Val. 30/12/2027	90181990	000	5102	PCT	20,00 20,00	10,400000	208,00	208,00	37,44		18,0	
55621	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA S/EXT N° 04 "URIPEN" C/2 MADEITEX Lote : 020124UR Val. 02/01/2027	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	2,913900	5,83	5,83	1,05		18,0	
561903	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA S/EXT N° 05 "URIPEN" C/2 MADEITEX Lote . 060524UR Val. 06/05/2027	90183921	000	5102	CX	2,00 2,00	2,920000	5,84	5,84	1,05		18,0	
567026	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100 MEDIX Lote . IN24021883 Val. 01/01/2029	40151200	000	5102	CX	60,00 60,00	23,500000	1.410,00	1.410,00	253,80		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 231.704

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 231.704

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317041002536140

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

135251366809459 22/05/2025 15:13

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**

Local de					
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA SP	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.263.648 PEDIDO 57676 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090338062400100013055173911180000067000
BENEFICIARIO:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES
NOME FANTASIA:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
CNPJ: 27.232.892/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENCIA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	61.808
NOSSO NUMERO	33806240000013055
CONVENIO	03380624
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	670,00
VALOR COBRADO	670,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.836.057.6C5.7D1.430

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	R$		33806240000013055-4

Endereço

RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
10800-03	20160528	27.232.892/0001-02	20/06/2025	670,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				670,00

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03380.624001 00013.055173 9 11180000067000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 20/06/2025

Beneficiário — Agência/Código Beneficiário

SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA — 1528-8 / 31538-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/04/2025	10800-03	DS	N	04/06/2025	33806240000013055-4

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			670,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: 670,00

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA RUA DAS ROSAS, DE 1 ATE 99998 - AMB
LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 6988 | Emissão: 02/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**
CNPJ/CPF: **27.232.892/0001-02** Inscrição Municipal: **0000154118**
Endereço: **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - Presidente Altino - 06216270**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 7283-9172**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA - 13294334**
Município: **Osasco** UF: **SP**

ATIVIDADE: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:
MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO.

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
670,00		670,00		3,00	20,10	**06/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**670,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***NBDMMEVQ***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/06/2025 às 16:01
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506181254044840471 45
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$20.906,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/06/2025 - 16:39:01

PAGO PARA: Integral Nuttri Alimentacao e Servic
CNPJ: 28.070.436/0001-76
CHAVE PIX: diretoria*integralnuttri.com.br
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000008885238
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 16:39:02

==========

DOCUMENTO: 061809
AUTENTICACAO SISBB: 3.174.ED8.6EC.327.5D3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.906,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.454
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.454
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0628 0704 3600 0176 5500 2000 0004 5410 0036 9912

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 producao do estabelecimento	**135251553333271 - 09/06/2025 11:36:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**09/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**09/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**11:36:55**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**19/06/2025**
Valor	**R$ 20.906,10**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**344,97**	**20.906,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.933,83**	**1.588,86**	**20.906,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010465500	DESJEJUM DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,2500	487,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010466500	DESJEJUM DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0800	184,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010467000	DESJEJUM DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	2,8500	171,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454500	COLACAO DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	2,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010455500	COLACAO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	1,8900	56,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010456000	COLACAO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	1,7600	105,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010425000	ALMOCO PACIENTE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010415000	ALMOCO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	16,5000	495,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010417000	ALMOCO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010103500	MERENDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50105UCU00	MERENDA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461002075-RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
.
Inf. Contribuinte: Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio. Faturamento referente ao periodo de 01/05/2025 ate 31/05/2025. DADOS PARA PAGAMENTO PIX diretoria@integralnuttri.com.br - BANCO STONE 197 AGENCIA 0001 C/C 888523-8 VENCIMENTO 19/06/2025.
Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.933,83

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL QUE RA FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.454
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0628 0704 3600 0176 5500 2000 0004 5410 0036 9912

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 producao do estabelecimento	**135251553333271 - 09/06/2025 11:36:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50105XFX00	MERENDA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010482500	JANTAR DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483000	JANTAR DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	16,5000	990,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483500	JANTAR DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010443000	CEIA DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444000	CEIA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444500	CEIA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464000	DESJEJUM ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010421000	ALMOCO FUNCIONARIO pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50104DDD00	JANTAR ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010401500	AGUA 1,5L pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	230,0000	4,5000	1.035,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464500	DESJEJUM DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6300	108,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454000	COLACAO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	2,2400	67,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010409500	ALMOCO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	19,4800	1.168,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600000	MERENDA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600500	JANTAR DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	19,4800	584,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010442000	CEIA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:57
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 33.987,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 5.76F.5B3.1FE.3AB.584

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Valor Total do Documento: **606.401,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:57
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 9.781,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 0.14A.5A9.B82.4D2.087

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Valor Total do Documento: **606.401,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25170.5072844-7
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	606.401,56

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:57
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 28.974,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO 7.7EE.432.3C4.C02.B32

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044FC9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/06/2025	Mensal	2.324,30	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
05/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/06/2025	Mensal	2.893,46	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/06/2025	Mensal	344,18	27,52	0,00	0,00	0,00	27,52
05/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/06/2025	Mensal	4.113,92	329,11	0,00	0,00	0,00	329,11
05/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/06/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
05/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/06/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
05/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/06/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
05/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/06/2025	Mensal	2.189,33	175,14	0,00	0,00	0,00	175,14
05/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/06/2025	Mensal	477,68	38,21	0,00	0,00	0,00	38,21
05/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/06/2025	Mensal	2.373,91	189,91	0,00	0,00	0,00	189,91
05/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/06/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
05/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/06/2025	Mensal	2.863,12	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
05/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/06/2025	Mensal	5.463,12	437,04	0,00	0,00	0,00	437,04
05/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/06/2025	Mensal	1.008,40	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
05/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/06/2025	Mensal	2.466,99	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
05/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/06/2025	Mensal	2.078,12	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
05/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/06/2025	Mensal	3.609,82	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/06/2025	Mensal	4.337,40	346,99	0,00	0,00	0,00	346,99
05/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/06/2025	Mensal	2.278,44	182,27	0,00	0,00	0,00	182,27
05/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/06/2025	Mensal	4.129,95	330,38	0,00	0,00	0,00	330,38
05/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/06/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
05/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/06/2025	Mensal	2.704,80	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
05/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/06/2025	Mensal	2.052,50	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
05/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/06/2025	Mensal	3.197,90	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
05/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/06/2025	Mensal	2.779,16	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
05/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/06/2025	Mensal	4.211,16	336,89	0,00	0,00	0,00	336,89
05/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/06/2025	Mensal	4.113,24	329,05	0,00	0,00	0,00	329,05
05/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/06/2025	Mensal	2.211,33	176,90	0,00	0,00	0,00	176,90
05/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/06/2025	Mensal	2.803,42	224,27	0,00	0,00	0,00	224,27
05/2025		GUILHERME OCTAVIO MATIAS DA SILVA	10121	471.828.678-69	101	20/06/2025	Mensal	1.684,45	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
05/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/06/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
05/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/06/2025	Mensal	1.505,50	120,43	0,00	0,00	0,00	120,43
05/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.798,35	223,86	0,00	0,00	0,00	223,86
05/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/06/2025	Mensal	3.992,16	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
05/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/06/2025	Mensal	868,03	69,43	0,00	0,00	0,00	69,43
05/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/06/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
05/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/06/2025	Mensal	2.044,13	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
05/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/06/2025	Mensal	3.104,28	248,34	0,00	0,00	0,00	248,34
05/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.309,80	104,78	0,00	0,00	0,00	104,78
05/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/06/2025	Mensal	1.964,83	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
05/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/06/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
05/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/06/2025	Mensal	5.158,05	412,64	0,00	0,00	0,00	412,64
05/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
05/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/06/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
05/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/06/2025	Mensal	1.953,08	156,24	0,00	0,00	0,00	156,24
05/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/06/2025	Mensal	837,38	66,99	0,00	0,00	0,00	66,99
05/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/06/2025	Mensal	1.892,74	151,41	0,00	0,00	0,00	151,41
05/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/06/2025	Mensal	4.463,37	357,06	0,00	0,00	0,00	357,06
05/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	20/06/2025	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
05/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
05/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/06/2025	Mensal	1.840,45	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
05/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/06/2025	Mensal	1.864,59	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
05/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/06/2025	Mensal	5.072,66	405,81	0,00	0,00	0,00	405,81
05/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/06/2025	Mensal	2.821,11	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
05/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/06/2025	Mensal	914,70	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
05/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		PALOMA JESSICA DE OLIVEIRA FRANCO	10124	356.203.518-74	101	20/06/2025	Mensal	1.345,20	107,61	0,00	0,00	0,00	107,61

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/06/2025	Mensal	3.024,14	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/06/2025	Mensal	4.702,95	376,23	0,00	0,00	0,00	376,23
05/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/06/2025	Mensal	4.969,26	397,54	0,00	0,00	0,00	397,54
05/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/06/2025	Mensal	1.625,17	130,00	0,00	0,00	0,00	130,00
05/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/06/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
05/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/06/2025	Mensal	1.475,19	118,01	0,00	0,00	0,00	118,01
05/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/06/2025	Mensal	2.227,56	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
05/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/06/2025	Mensal	3.314,07	265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
05/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/06/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
05/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/06/2025	Mensal	3.467,61	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
05/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/06/2025	Mensal	1.922,50	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
05/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/06/2025	Mensal	2.344,39	187,55	0,00	0,00	0,00	187,55
05/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/06/2025	Mensal	2.957,15	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
05/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/06/2025	Mensal	2.604,11	208,32	0,00	0,00	0,00	208,32
05/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/06/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
05/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/06/2025	Mensal	2.332,70	186,60	0,00	0,00	0,00	186,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/06/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
05/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/06/2025	Mensal	5.328,24	426,25	0,00	0,00	0,00	426,25
05/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/06/2025	Mensal	5.405,20	432,41	0,00	0,00	0,00	432,41
05/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/06/2025	Mensal	6.140,57	491,24	0,00	0,00	0,00	491,24
05/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/06/2025	Mensal	2.231,47	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
05/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/06/2025	Mensal	7.011,59	560,92	0,00	0,00	0,00	560,92
05/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/06/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
05/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/06/2025	Mensal	5.490,49	439,23	0,00	0,00	0,00	439,23
05/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/06/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
05/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/06/2025	Mensal	5.077,29	406,18	0,00	0,00	0,00	406,18
05/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/06/2025	Mensal	4.339,27	347,14	0,00	0,00	0,00	347,14
05/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/06/2025	Mensal	2.125,85	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
05/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/06/2025	Mensal	5.081,29	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
05/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/06/2025	Mensal	5.487,52	439,00	0,00	0,00	0,00	439,00
05/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/06/2025	Mensal	4.961,30	396,90	0,00	0,00	0,00	396,90
05/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/06/2025	Mensal	3.526,65	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
05/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/06/2025	Mensal	5.930,22	474,41	0,00	0,00	0,00	474,41
05/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/06/2025	Mensal	4.627,00	370,16	0,00	0,00	0,00	370,16
05/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/06/2025	Mensal	5.043,14	403,45	0,00	0,00	0,00	403,45
05/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/06/2025	Mensal	6.595,59	527,64	0,00	0,00	0,00	527,64
05/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/06/2025	Mensal	2.018,99	161,51	0,00	0,00	0,00	161,51
05/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/06/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
05/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/06/2025	Mensal	3.585,92	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
05/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/06/2025	Mensal	3.300,23	264,01	0,00	0,00	0,00	264,01
05/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/06/2025	Mensal	355,68	28,45	0,00	0,00	0,00	28,45
05/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/06/2025	Mensal	2.230,49	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/06/2025	Mensal	3.130,24	250,41	0,00	0,00	0,00	250,41
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/06/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
05/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/06/2025	Mensal	2.882,93	230,63	0,00	0,00	0,00	230,63
05/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.609,00	288,72	0,00	0,00	0,00	288,72
05/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/06/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
05/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/06/2025	Mensal	2.368,87	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
05/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/06/2025	Mensal	2.961,77	236,94	0,00	0,00	0,00	236,94
05/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/06/2025	Mensal	2.707,01	216,56	0,00	0,00	0,00	216,56
05/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/06/2025	Mensal	2.156,52	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
05/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/06/2025	Mensal	2.876,36	230,10	0,00	0,00	0,00	230,10
05/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/06/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
05/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/06/2025	Mensal	9.781,80	782,54	0,00	0,00	0,00	782,54
05/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/06/2025	Mensal	4.738,83	379,10	0,00	0,00	0,00	379,10
05/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/06/2025	Mensal	3.553,55	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
05/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.008,81	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
05/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	20/06/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
05/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/06/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
05/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/06/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
05/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/06/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
05/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/06/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
05/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/06/2025	Mensal	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	33,65
05/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/06/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
05/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/06/2025	Mensal	2.369,91	189,59	0,00	0,00	0,00	189,59
05/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/06/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
05/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/06/2025	Mensal	5.449,56	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
05/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/06/2025	Mensal	1.957,43	156,59	0,00	0,00	0,00	156,59
05/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/06/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
05/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/06/2025	Mensal	5.112,16	408,97	0,00	0,00	0,00	408,97
05/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/06/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
05/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/06/2025	Mensal	2.942,09	235,36	0,00	0,00	0,00	235,36
05/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
05/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/06/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
05/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/06/2025	Mensal	2.952,47	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
05/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/06/2025	Mensal	4.942,75	395,42	0,00	0,00	0,00	395,42
05/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/06/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
05/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
05/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/06/2025	Mensal	3.151,76	252,14	0,00	0,00	0,00	252,14
05/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/06/2025	Mensal	3.044,72	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
05/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/06/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
05/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/06/2025	Mensal	2.770,75	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
05/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/06/2025	Mensal	2.940,87	235,26	0,00	0,00	0,00	235,26
05/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.933,04	234,64	0,00	0,00	0,00	234,64
05/2025		CLAUDETE DORCE BONINI	10181	190.880.668-09	101	20/06/2025	Mensal	1.109,38	88,75	0,00	0,00	0,00	88,75
05/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/06/2025	Mensal	2.702,16	216,17	0,00	0,00	0,00	216,17
05/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/06/2025	Mensal	2.644,63	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
05/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/06/2025	Mensal	3.032,88	242,63	0,00	0,00	0,00	242,63
05/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/06/2025	Mensal	4.005,00	320,40	0,00	0,00	0,00	320,40
05/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/06/2025	Mensal	4.937,23	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
05/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/06/2025	Mensal	4.029,85	322,38	0,00	0,00	0,00	322,38
05/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/06/2025	Mensal	2.959,23	236,73	0,00	0,00	0,00	236,73
05/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/06/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
05/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/06/2025	Mensal	2.967,44	237,39	0,00	0,00	0,00	237,39
05/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/06/2025	Mensal	2.991,87	239,34	0,00	0,00	0,00	239,34
05/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/06/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
05/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/06/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
05/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/06/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
05/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/06/2025	Mensal	2.968,47	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
05/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/06/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
05/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/06/2025	Mensal	3.019,33	241,54	0,00	0,00	0,00	241,54
05/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.969,50	237,56	0,00	0,00	0,00	237,56
05/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/06/2025	Mensal	4.332,66	346,61	0,00	0,00	0,00	346,61
05/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/06/2025	Mensal	2.472,18	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/06/2025	Mensal	2.983,24	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
05/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/06/2025	Mensal	4.590,01	367,20	0,00	0,00	0,00	367,20
05/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/06/2025	Mensal	2.751,11	220,08	0,00	0,00	0,00	220,08
05/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/06/2025	Mensal	3.036,16	242,89	0,00	0,00	0,00	242,89
05/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/06/2025	Mensal	2.809,76	224,78	0,00	0,00	0,00	224,78
05/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/06/2025	Mensal	3.040,71	243,25	0,00	0,00	0,00	243,25
05/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/06/2025	Mensal	2.862,65	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
05/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/06/2025	Mensal	2.373,00	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
05/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/06/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
05/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/06/2025	Mensal	4.936,70	394,93	0,00	0,00	0,00	394,93
05/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/06/2025	Mensal	2.790,79	223,26	0,00	0,00	0,00	223,26
05/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/06/2025	Mensal	3.031,95	242,55	0,00	0,00	0,00	242,55
05/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/06/2025	Mensal	2.393,26	191,46	0,00	0,00	0,00	191,46
05/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/06/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/06/2025	Mensal	4.777,68	382,21	0,00	0,00	0,00	382,21
05/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/06/2025	Mensal	2.846,10	227,68	0,00	0,00	0,00	227,68
05/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/06/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
05/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/06/2025	Mensal	1.621,59	129,72	0,00	0,00	0,00	129,72
05/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/06/2025	Mensal	5.214,99	417,19	0,00	0,00	0,00	417,19
05/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/06/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
05/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/06/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
05/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/06/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
05/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/06/2025	Mensal	2.616,12	209,28	0,00	0,00	0,00	209,28
05/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/06/2025	Mensal	5.100,49	408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
05/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/06/2025	Mensal	2.579,75	206,38	0,00	0,00	0,00	206,38
05/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/06/2025	Mensal	2.688,97	215,11	0,00	0,00	0,00	215,11
05/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/06/2025	Mensal	3.102,43	248,19	0,00	0,00	0,00	248,19
05/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/06/2025	Mensal	3.960,78	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
05/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/06/2025	Mensal	2.547,00	203,76	0,00	0,00	0,00	203,76
05/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/06/2025	Mensal	4.767,30	381,38	0,00	0,00	0,00	381,38
05/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/06/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
05/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/06/2025	Mensal	2.459,07	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
05/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/06/2025	Mensal	2.600,21	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/06/2025	Mensal	1.495,89	119,67	0,00	0,00	0,00	119,67
05/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/06/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/06/2025	Mensal	6.397,22	511,77	0,00	0,00	0,00	511,77
05/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/06/2025	Mensal	2.932,01	234,56	0,00	0,00	0,00	234,56
05/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/06/2025	Mensal	7.843,88	627,50	0,00	0,00	0,00	627,50
05/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/06/2025	Mensal	2.447,68	195,81	0,00	0,00	0,00	195,81
05/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/06/2025	Mensal	3.043,26	243,46	0,00	0,00	0,00	243,46
05/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/06/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
05/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/06/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
05/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/06/2025	Mensal	4.339,11	347,12	0,00	0,00	0,00	347,12
05/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/06/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
05/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/06/2025	Mensal	3.437,85	275,02	0,00	0,00	0,00	275,02
05/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/06/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
05/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/06/2025	Mensal	3.117,36	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
05/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/06/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
05/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/06/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
05/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/06/2025	Mensal	2.091,42	167,31	0,00	0,00	0,00	167,31
05/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/06/2025	Mensal	5.081,67	406,53	0,00	0,00	0,00	406,53
05/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/06/2025	Mensal	5.971,74	477,73	0,00	0,00	0,00	477,73
05/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/06/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/06/2025	Mensal	2.520,37	201,62	0,00	0,00	0,00	201,62
05/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/06/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
05/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/06/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/06/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
05/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/06/2025	Mensal	3.067,75	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
05/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/06/2025	Mensal	3.004,64	240,37	0,00	0,00	0,00	240,37
05/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/06/2025	Mensal	4.174,32	333,94	0,00	0,00	0,00	333,94
05/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/06/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
05/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/06/2025	Mensal	2.969,79	237,58	0,00	0,00	0,00	237,58
05/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/06/2025	Mensal	2.628,48	210,27	0,00	0,00	0,00	210,27
05/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/06/2025	Mensal	2.803,92	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/06/2025	Mensal	2.967,15	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
05/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/06/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
05/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/06/2025	Mensal	2.983,91	238,71	0,00	0,00	0,00	238,71
05/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/06/2025	Mensal	4.094,82	327,58	0,00	0,00	0,00	327,58
05/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/06/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
05/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/06/2025	Mensal	2.418,06	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
05/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/06/2025	Mensal	3.296,54	263,72	0,00	0,00	0,00	263,72
05/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/06/2025	Mensal	5.543,97	443,51	0,00	0,00	0,00	443,51
05/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/06/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
05/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/06/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
05/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/06/2025	Mensal	4.865,81	389,26	0,00	0,00	0,00	389,26

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/06/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
05/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/06/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/06/2025	Mensal	2.299,40	183,95	0,00	0,00	0,00	183,95
05/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/06/2025	Mensal	3.347,93	267,83	0,00	0,00	0,00	267,83
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
05/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/06/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
05/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/06/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
05/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/06/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
05/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/06/2025	Mensal	4.540,16	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
05/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/06/2025	Mensal	2.967,00	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
05/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/06/2025	Mensal	4.415,89	353,27	0,00	0,00	0,00	353,27
05/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/06/2025	Mensal	2.518,71	201,49	0,00	0,00	0,00	201,49
05/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/06/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
05/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/06/2025	Mensal	2.258,69	180,69	0,00	0,00	0,00	180,69
05/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/06/2025	Mensal	200,36	16,02	0,00	0,00	0,00	16,02
05/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/06/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
05/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/06/2025	Mensal	2.771,41	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
05/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/06/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
05/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/06/2025	Mensal	3.722,66	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
05/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/06/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/06/2025	Mensal	4.941,38	395,31	0,00	0,00	0,00	395,31
05/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/06/2025	Mensal	3.050,79	244,06	0,00	0,00	0,00	244,06
05/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/06/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
05/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/06/2025	Mensal	3.194,89	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/06/2025	Mensal	5.353,54	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
05/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/06/2025	Mensal	3.442,66	275,41	0,00	0,00	0,00	275,41
05/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/06/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
05/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/06/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
05/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/06/2025	Mensal	2.992,65	239,41	0,00	0,00	0,00	239,41
05/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/06/2025	Mensal	4.874,20	389,93	0,00	0,00	0,00	389,93
05/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/06/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
05/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/06/2025	Mensal	8.049,64	643,97	0,00	0,00	0,00	643,97
05/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/06/2025	Mensal	2.972,68	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
05/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.517,70	201,41	0,00	0,00	0,00	201,41
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/06/2025	Mensal	2.228,88	178,31	0,00	0,00	0,00	178,31
05/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,20	205,21	0,00	0,00	0,00	205,21
05/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.998,67	239,89	0,00	0,00	0,00	239,89
05/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/06/2025	Mensal	2.940,13	235,21	0,00	0,00	0,00	235,21
05/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/06/2025	Mensal	3.902,80	312,22	0,00	0,00	0,00	312,22
05/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/06/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
05/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/06/2025	Mensal	2.399,81	191,98	0,00	0,00	0,00	191,98
05/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/06/2025	Mensal	2.897,26	231,78	0,00	0,00	0,00	231,78
05/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/06/2025	Mensal	2.919,28	233,54	0,00	0,00	0,00	233,54
05/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/06/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
05/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/06/2025	Mensal	2.135,38	170,83	0,00	0,00	0,00	170,83
05/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/06/2025	Mensal	2.940,33	235,22	0,00	0,00	0,00	235,22
05/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/06/2025	Mensal	2.907,34	232,58	0,00	0,00	0,00	232,58
05/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/06/2025	Mensal	2.921,20	233,69	0,00	0,00	0,00	233,69
05/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/06/2025	Mensal	2.207,51	176,60	0,00	0,00	0,00	176,60
05/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/06/2025	Mensal	5.039,56	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
05/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/06/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/06/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/06/2025	Mensal	3.014,53	241,16	0,00	0,00	0,00	241,16
05/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/06/2025	Mensal	5.613,59	449,08	0,00	0,00	0,00	449,08
05/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.949,09	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
05/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/06/2025	Mensal	5.023,13	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/06/2025	Mensal	6.556,39	524,51	0,00	0,00	0,00	524,51
05/2025		ADEIVE VIEIRA PRIMO	10146	085.534.866-64	101	20/06/2025	Mensal	2.075,67	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
05/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/06/2025	Mensal	5.126,30	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
05/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/06/2025	Mensal	9.411,82	752,94	0,00	0,00	0,00	752,94
05/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/06/2025	Mensal	4.865,05	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/06/2025	Mensal	5.922,62	473,80	0,00	0,00	0,00	473,80
05/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/06/2025	Mensal	9.641,58	771,32	0,00	0,00	0,00	771,32
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/06/2025	Mensal	5.207,37	416,58	0,00	0,00	0,00	416,58
05/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/06/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
05/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/06/2025	Mensal	5.208,36	416,66	0,00	0,00	0,00	416,66
05/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/06/2025	Mensal	398,03	31,84	0,00	0,00	0,00	31,84
05/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/06/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
05/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/06/2025	Mensal	4.514,66	361,17	0,00	0,00	0,00	361,17
05/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/06/2025	Mensal	9.637,70	771,01	0,00	0,00	0,00	771,01
05/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/06/2025	Mensal	5.224,99	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
05/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/06/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
05/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/06/2025	Mensal	9.813,20	785,05	0,00	0,00	0,00	785,05
05/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/06/2025	Mensal	2.158,72	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/06/2025	Mensal	4.879,40	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
05/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/06/2025	Mensal	4.550,52	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
05/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/06/2025	Mensal	6.708,33	536,66	0,00	0,00	0,00	536,66
05/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/06/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/06/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
05/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/06/2025	Mensal	5.002,02	400,16	0,00	0,00	0,00	400,16
05/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/06/2025	Mensal	4.910,09	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
05/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/06/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
05/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/06/2025	Mensal	3.841,56	307,32	0,00	0,00	0,00	307,32
05/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/06/2025	Mensal	13.214,09	1.057,12	0,00	0,00	0,00	1.057,12
05/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/06/2025	Mensal	14.634,38	1.170,75	0,00	0,00	0,00	1.170,75
05/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/06/2025	Mensal	4.868,41	389,47	0,00	0,00	0,00	389,47
05/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/06/2025	Mensal	4.921,73	393,73	0,00	0,00	0,00	393,73
05/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/06/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
05/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/06/2025	Mensal	2.244,83	179,58	0,00	0,00	0,00	179,58
05/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/06/2025	Mensal	5.235,31	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
05/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/06/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
05/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/06/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
05/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/06/2025	Mensal	5.023,19	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
05/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/06/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
05/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/06/2025	Mensal	7.463,70	597,09	0,00	0,00	0,00	597,09
05/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/06/2025	Mensal	4.288,56	343,08	0,00	0,00	0,00	343,08
05/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/06/2025	Mensal	8.768,92	701,51	0,00	0,00	0,00	701,51
05/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/06/2025	Mensal	3.704,49	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
05/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/06/2025	Mensal	3.182,69	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
05/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/06/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/06/2025	Mensal	6.287,05	502,96	0,00	0,00	0,00	502,96
05/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/06/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
05/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/06/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
05/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/06/2025	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
05/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/06/2025	Mensal	2.600,96	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
05/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/06/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
05/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,35	399,14	0,00	0,00	0,00	399,14
05/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/06/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
05/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/06/2025	Mensal	13.015,48	1.041,23	0,00	0,00	0,00	1.041,23
05/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/06/2025	Mensal	4.915,15	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
05/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/06/2025	Mensal	9.079,73	726,37	0,00	0,00	0,00	726,37
05/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/06/2025	Mensal	9.579,72	766,37	0,00	0,00	0,00	766,37
05/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/06/2025	Mensal	4.916,33	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
05/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/06/2025	Mensal	2.336,33	186,90	0,00	0,00	0,00	186,90
05/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/06/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
05/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/06/2025	Mensal	9.115,50	729,24	0,00	0,00	0,00	729,24
05/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/06/2025	Mensal	7.188,81	575,10	0,00	0,00	0,00	575,10
05/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
05/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/06/2025	Mensal	3.297,07	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
05/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/06/2025	Mensal	5.044,10	403,52	0,00	0,00	0,00	403,52
05/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/06/2025	Mensal	8.975,52	718,04	0,00	0,00	0,00	718,04
05/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/06/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
05/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/06/2025	Mensal	4.917,22	393,37	0,00	0,00	0,00	393,37
05/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/06/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
05/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/06/2025	Mensal	4.644,41	371,55	0,00	0,00	0,00	371,55
05/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/06/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
05/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/06/2025	Mensal	4.904,25	392,34	0,00	0,00	0,00	392,34
05/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/06/2025	Mensal	4.917,64	393,41	0,00	0,00	0,00	393,41
05/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/06/2025	Mensal	4.902,59	392,20	0,00	0,00	0,00	392,20
05/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/06/2025	Mensal	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/06/2025	Mensal	6.431,23	514,49	0,00	0,00	0,00	514,49
05/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
05/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.385,24	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
05/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/06/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
05/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/06/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
05/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/06/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
05/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/06/2025	Mensal	4.381,75	350,54	0,00	0,00	0,00	350,54
05/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/06/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
05/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/06/2025	Mensal	4.922,12	393,76	0,00	0,00	0,00	393,76
05/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/06/2025	Mensal	5.107,07	408,56	0,00	0,00	0,00	408,56
05/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/06/2025	Mensal	4.206,29	336,50	0,00	0,00	0,00	336,50
05/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/06/2025	Mensal	4.692,09	375,36	0,00	0,00	0,00	375,36
05/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/06/2025	Mensal	2.651,55	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
05/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/06/2025	Mensal	6.735,39	538,83	0,00	0,00	0,00	538,83
05/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/06/2025	Mensal	8.283,29	662,66	0,00	0,00	0,00	662,66
05/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/06/2025	Mensal	9.254,68	740,37	0,00	0,00	0,00	740,37
05/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/06/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
05/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/06/2025	Mensal	5.781,70	462,53	0,00	0,00	0,00	462,53
05/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/06/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
05/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/06/2025	Mensal	11.557,95	924,63	0,00	0,00	0,00	924,63
05/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/06/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	943,42	75,47	0,00	0,00	0,00	75,47
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	518,61	41,48	0,00	0,00	0,00	41,48
05/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/06/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
05/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/06/2025	Mensal	4.914,65	393,17	0,00	0,00	0,00	393,17
05/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/06/2025	Mensal	311,38	24,91	0,00	0,00	0,00	24,91
05/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/06/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
05/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/06/2025	Mensal	4.434,56	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
05/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/06/2025	Mensal	4.628,60	370,28	0,00	0,00	0,00	370,28
05/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/06/2025	Mensal	12.395,76	991,66	0,00	0,00	0,00	991,66
05/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/06/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/06/2025	Mensal	4.946,10	395,68	0,00	0,00	0,00	395,68
05/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/06/2025	Mensal	4.918,61	393,48	0,00	0,00	0,00	393,48
05/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/06/2025	Mensal	4.221,85	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
05/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/06/2025	Mensal	2.481,65	198,53	0,00	0,00	0,00	198,53
05/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.938,57	395,08	0,00	0,00	0,00	395,08
05/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/06/2025	Mensal	2.534,85	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
05/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/06/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
05/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
05/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/06/2025	Mensal	1.104,79	88,38	0,00	0,00	0,00	88,38

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/06/2025	Mensal	5.187,77	415,02	0,00	0,00	0,00	415,02
05/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/06/2025	Mensal	7.641,10	611,28	0,00	0,00	0,00	611,28
05/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/06/2025	Mensal	6.571,06	525,68	0,00	0,00	0,00	525,68
05/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/06/2025	Mensal	3.688,74	295,09	0,00	0,00	0,00	295,09
05/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/06/2025	Mensal	2.645,39	211,63	0,00	0,00	0,00	211,63
05/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/06/2025	Mensal	3.828,78	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
05/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/06/2025	Mensal	4.791,89	383,35	0,00	0,00	0,00	383,35
05/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/06/2025	Mensal	1.597,75	127,82	0,00	0,00	0,00	127,82
05/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/06/2025	Mensal	4.423,00	353,84	0,00	0,00	0,00	353,84
05/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/06/2025	Mensal	2.662,13	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
05/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/06/2025	Mensal	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
05/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/06/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
05/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/06/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
05/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/06/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
05/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/06/2025	Mensal	9.650,90	772,07	0,00	0,00	0,00	772,07
05/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/06/2025	Mensal	4.810,69	384,85	0,00	0,00	0,00	384,85
05/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/06/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
05/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/06/2025	Mensal	5.833,59	466,68	0,00	0,00	0,00	466,68
05/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/06/2025	Mensal	3.829,96	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
05/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
05/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/06/2025	Mensal	2.000,41	160,03	0,00	0,00	0,00	160,03
05/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/06/2025	Mensal	4.912,97	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
05/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/06/2025	Mensal	5.192,37	415,38	0,00	0,00	0,00	415,38
05/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/06/2025	Mensal	10.015,79	801,26	0,00	0,00	0,00	801,26
05/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/06/2025	Mensal	7.774,96	621,99	0,00	0,00	0,00	621,99
05/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/06/2025	Mensal	3.703,57	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
05/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/06/2025	Mensal	3.193,23	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
05/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/06/2025	Mensal	9.104,73	728,37	0,00	0,00	0,00	728,37
05/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/06/2025	Mensal	4.898,61	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
05/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/06/2025	Mensal	4.341,01	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
05/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/06/2025	Mensal	4.922,77	393,82	0,00	0,00	0,00	393,82
05/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/06/2025	Mensal	4.839,21	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
05/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/06/2025	Mensal	4.613,65	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
05/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/06/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/06/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
05/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/06/2025	Mensal	2.385,51	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
05/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/06/2025	Mensal	4.100,34	328,02	0,00	0,00	0,00	328,02
05/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/06/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
05/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/06/2025	Mensal	2.332,30	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
05/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/06/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
05/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/06/2025	Mensal	3.954,24	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
05/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/06/2025	Mensal	9.557,09	764,56	0,00	0,00	0,00	764,56
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/06/2025	Mensal	7.032,84	562,62	0,00	0,00	0,00	562,62
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/06/2025	Mensal	5.054,47	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
05/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/06/2025	Mensal	5.403,44	432,27	0,00	0,00	0,00	432,27
05/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/06/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
05/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/06/2025	Mensal	4.833,17	386,65	0,00	0,00	0,00	386,65
05/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/06/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
05/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/06/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
05/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/06/2025	Mensal	2.667,25	213,38	0,00	0,00	0,00	213,38
05/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/06/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/06/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
05/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/06/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
05/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/06/2025	Mensal	4.829,60	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
05/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/06/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
05/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/06/2025	Mensal	4.658,36	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
05/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/06/2025	Mensal	9.076,74	726,13	0,00	0,00	0,00	726,13
05/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/06/2025	Mensal	11.766,63	941,33	0,00	0,00	0,00	941,33
05/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/06/2025	Mensal	649,31	51,94	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/06/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
05/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/06/2025	Mensal	8.729,32	698,34	0,00	0,00	0,00	698,34
05/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/06/2025	Mensal	630,22	50,41	0,00	0,00	0,00	50,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/06/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
05/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/06/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
05/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/06/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
05/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
05/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/06/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
05/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/06/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
05/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/06/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
05/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
05/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/06/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
05/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/06/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
05/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.035,44	242,83	0,00	0,00	0,00	242,83
05/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/06/2025	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	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.315,67	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
05/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/06/2025	Mensal	5.238,25	419,05	0,00	0,00	0,00	419,05
05/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/06/2025	Mensal	4.072,58	325,80	0,00	0,00	0,00	325,80
05/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/06/2025	Mensal	1.874,59	149,96	0,00	0,00	0,00	149,96
05/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/06/2025	Mensal	3.668,20	293,45	0,00	0,00	0,00	293,45
05/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/06/2025	Mensal	3.667,25	293,38	0,00	0,00	0,00	293,38
05/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/06/2025	Mensal	2.050,49	164,03	0,00	0,00	0,00	164,03
05/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/06/2025	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
05/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/06/2025	Mensal	2.463,35	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
05/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/06/2025	Mensal	1.733,60	138,68	0,00	0,00	0,00	138,68
05/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/06/2025	Mensal	3.676,70	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
05/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/06/2025	Mensal	2.217,83	177,42	0,00	0,00	0,00	177,42
05/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/06/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
05/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/06/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
05/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/06/2025	Mensal	1.784,27	142,74	0,00	0,00	0,00	142,74
05/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/06/2025	Mensal	5.044,89	403,59	0,00	0,00	0,00	403,59
05/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/06/2025	Mensal	2.300,31	184,02	0,00	0,00	0,00	184,02
05/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/06/2025	Mensal	2.377,67	190,21	0,00	0,00	0,00	190,21
05/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/06/2025	Mensal	7.264,33	581,14	0,00	0,00	0,00	581,14
05/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/06/2025	Mensal	2.429,35	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
05/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/06/2025	Mensal	2.109,25	168,74	0,00	0,00	0,00	168,74
05/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/06/2025	Mensal	3.681,38	294,51	0,00	0,00	0,00	294,51
05/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/06/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
05/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/06/2025	Mensal	3.683,40	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
05/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/06/2025	Mensal	1.210,60	96,84	0,00	0,00	0,00	96,84
05/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/06/2025	Mensal	4.708,15	376,65	0,00	0,00	0,00	376,65
05/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/06/2025	Mensal	2.475,36	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
05/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/06/2025	Mensal	3.226,05	258,08	0,00	0,00	0,00	258,08
05/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/06/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
05/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/06/2025	Mensal	2.445,61	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
05/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/06/2025	Mensal	3.654,57	292,36	0,00	0,00	0,00	292,36
05/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/06/2025	Mensal	5.059,92	404,79	0,00	0,00	0,00	404,79
05/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/06/2025	Mensal	5.311,01	424,88	0,00	0,00	0,00	424,88
05/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/06/2025	Mensal	1.985,43	158,83	0,00	0,00	0,00	158,83
05/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/06/2025	Mensal	5.076,62	406,12	0,00	0,00	0,00	406,12
05/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/06/2025	Mensal	2.181,02	174,48	0,00	0,00	0,00	174,48
05/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/06/2025	Mensal	2.563,92	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
05/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/06/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
05/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/06/2025	Mensal	2.508,20	200,65	0,00	0,00	0,00	200,65
05/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/06/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
05/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/06/2025	Mensal	5.038,00	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
05/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/06/2025	Mensal	2.389,70	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/06/2025	Mensal	2.178,85	174,30	0,00	0,00	0,00	174,30
05/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/06/2025	Mensal	4.998,54	399,88	0,00	0,00	0,00	399,88
05/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/06/2025	Mensal	3.631,38	290,51	0,00	0,00	0,00	290,51
05/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/06/2025	Mensal	2.714,03	217,12	0,00	0,00	0,00	217,12

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/06/2025	Mensal	3.624,35	289,94	0,00	0,00	0,00	289,94
05/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/06/2025	Mensal	5.231,68	418,53	0,00	0,00	0,00	418,53
05/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/06/2025	Mensal	3.599,13	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
05/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/06/2025	Mensal	3.732,85	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
05/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/06/2025	Mensal	5.119,05	409,52	0,00	0,00	0,00	409,52
05/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/06/2025	Mensal	2.110,46	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
05/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/06/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
05/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/06/2025	Mensal	3.470,19	277,61	0,00	0,00	0,00	277,61
05/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/06/2025	Mensal	1.316,86	105,34	0,00	0,00	0,00	105,34
05/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/06/2025	Mensal	2.524,55	201,96	0,00	0,00	0,00	201,96
05/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/06/2025	Mensal	945,27	75,62	0,00	0,00	0,00	75,62
05/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/06/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
05/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	20/06/2025	Mensal	1.323,45	105,87	0,00	0,00	0,00	105,87
05/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/06/2025	Mensal	3.691,91	295,35	0,00	0,00	0,00	295,35
05/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/06/2025	Mensal	3.667,11	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/06/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
05/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/06/2025	Mensal	4.192,71	335,41	0,00	0,00	0,00	335,41
05/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/06/2025	Mensal	2.054,99	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/06/2025	Mensal	5.182,16	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
05/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/06/2025	Mensal	2.591,91	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/06/2025	Mensal	2.720,32	217,62	0,00	0,00	0,00	217,62
05/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/06/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
05/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/06/2025	Mensal	485,00	38,80	0,00	0,00	0,00	38,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/06/2025	Mensal	3.809,33	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
05/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/06/2025	Mensal	7.334,58	586,76	0,00	0,00	0,00	586,76
05/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/06/2025	Mensal	3.659,53	292,76	0,00	0,00	0,00	292,76
05/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/06/2025	Mensal	3.775,43	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
05/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/06/2025	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
05/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/06/2025	Mensal	5.414,97	433,19	0,00	0,00	0,00	433,19
05/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/06/2025	Mensal	4.534,83	362,78	0,00	0,00	0,00	362,78
05/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/06/2025	Mensal	3.707,29	296,58	0,00	0,00	0,00	296,58
05/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/06/2025	Mensal	5.116,77	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
05/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/06/2025	Mensal	4.672,40	373,79	0,00	0,00	0,00	373,79
05/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/06/2025	Mensal	2.379,74	190,37	0,00	0,00	0,00	190,37
05/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/06/2025	Mensal	2.454,82	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
05/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/06/2025	Mensal	3.142,92	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
05/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/06/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
05/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/06/2025	Mensal	3.073,63	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
05/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/06/2025	Mensal	2.340,20	187,21	0,00	0,00	0,00	187,21
05/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/06/2025	Mensal	5.178,48	414,27	0,00	0,00	0,00	414,27
05/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/06/2025	Mensal	3.081,04	246,48	0,00	0,00	0,00	246,48
05/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/06/2025	Mensal	2.560,18	204,81	0,00	0,00	0,00	204,81
05/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/06/2025	Mensal	4.788,98	383,11	0,00	0,00	0,00	383,11
05/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/06/2025	Mensal	2.225,59	178,04	0,00	0,00	0,00	178,04
05/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/06/2025	Mensal	2.158,67	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/06/2025	Mensal	2.173,27	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
05/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/06/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
05/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/06/2025	Mensal	2.511,81	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
05/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/06/2025	Mensal	2.538,95	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
05/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/06/2025	Mensal	1.905,83	152,46	0,00	0,00	0,00	152,46
05/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/06/2025	Mensal	4.832,34	386,58	0,00	0,00	0,00	386,58
05/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/06/2025	Mensal	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
05/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/06/2025	Mensal	4.473,36	357,86	0,00	0,00	0,00	357,86
05/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/06/2025	Mensal	3.311,39	264,91	0,00	0,00	0,00	264,91
05/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/06/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
05/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/06/2025	Mensal	4.201,42	336,11	0,00	0,00	0,00	336,11
05/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/06/2025	Mensal	6.012,39	480,99	0,00	0,00	0,00	480,99
05/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/06/2025	Mensal	5.972,25	477,78	0,00	0,00	0,00	477,78
05/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/06/2025	Mensal	2.011,43	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
05/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/06/2025	Mensal	662,27	52,98	0,00	0,00	0,00	52,98
05/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/06/2025	Mensal	1.346,26	107,70	0,00	0,00	0,00	107,70
05/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/06/2025	Mensal	4.234,72	338,77	0,00	0,00	0,00	338,77
05/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/06/2025	Mensal	978,16	78,24	0,00	0,00	0,00	78,24
05/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/06/2025	Mensal	2.682,03	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56
05/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/06/2025	Mensal	2.783,82	222,70	0,00	0,00	0,00	222,70
05/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/06/2025	Mensal	1.457,28	116,58	0,00	0,00	0,00	116,58
05/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/06/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
05/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/06/2025	Mensal	4.195,94	335,67	0,00	0,00	0,00	335,67
05/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/06/2025	Mensal	6.008,63	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
05/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/06/2025	Mensal	3.710,77	296,86	0,00	0,00	0,00	296,86
05/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/06/2025	Mensal	6.007,70	480,61	0,00	0,00	0,00	480,61
05/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/06/2025	Mensal	6.027,33	482,18	0,00	0,00	0,00	482,18
05/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/06/2025	Mensal	2.593,23	207,45	0,00	0,00	0,00	207,45
05/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/06/2025	Mensal	3.667,02	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/06/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/06/2025	Mensal	4.127,22	330,17	0,00	0,00	0,00	330,17
05/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/06/2025	Mensal	4.242,32	339,38	0,00	0,00	0,00	339,38
05/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Mensal	5.640,33	451,22	0,00	0,00	0,00	451,22
05/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/06/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
05/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/06/2025	Mensal	4.238,39	339,07	0,00	0,00	0,00	339,07
05/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/06/2025	Mensal	4.223,98	337,91	0,00	0,00	0,00	337,91
05/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/06/2025	Mensal	4.241,91	339,35	0,00	0,00	0,00	339,35
05/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
05/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/06/2025	Mensal	4.167,14	333,37	0,00	0,00	0,00	333,37
05/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/06/2025	Mensal	8.474,21	677,93	0,00	0,00	0,00	677,93
05/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/06/2025	Mensal	1.366,20	109,29	0,00	0,00	0,00	109,29
05/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/06/2025	Mensal	1.425,34	114,02	0,00	0,00	0,00	114,02
05/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/06/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
05/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/06/2025	Mensal	4.123,81	329,90	0,00	0,00	0,00	329,90
05/2025		IVAN LUCIANO DA SILVA	10133	082.491.286-13	101	20/06/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
05/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/06/2025	Mensal	748,30	59,85	0,00	0,00	0,00	59,85
05/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/06/2025	Mensal	4.077,22	326,17	0,00	0,00	0,00	326,17
05/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,61	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/06/2025	Mensal	4.074,58	325,96	0,00	0,00	0,00	325,96
05/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		JESSICA VELOSO ANDRADE	10134	177.164.516-42	101	20/06/2025	Mensal	103,33	8,26	0,00	0,00	0,00	8,26
05/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/06/2025	Mensal	5.976,24	478,09	0,00	0,00	0,00	478,09
05/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/06/2025	Mensal	4.238,08	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
05/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/06/2025	Mensal	5.053,98	404,31	0,00	0,00	0,00	404,31
05/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/06/2025	Mensal	2.077,37	166,18	0,00	0,00	0,00	166,18
05/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/06/2025	Mensal	3.385,72	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
05/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/06/2025	Mensal	4.239,73	339,17	0,00	0,00	0,00	339,17
05/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,43	272,51	0,00	0,00	0,00	272,51
05/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/06/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
05/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/06/2025	Mensal	4.245,37	339,62	0,00	0,00	0,00	339,62
05/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/06/2025	Mensal	2.537,72	203,01	0,00	0,00	0,00	203,01
05/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/06/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
05/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
05/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/06/2025	Mensal	2.607,32	208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
05/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/06/2025	Mensal	3.747,32	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
05/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/06/2025	Mensal	4.150,16	332,01	0,00	0,00	0,00	332,01
05/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/06/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
05/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/06/2025	Mensal	4.140,65	331,25	0,00	0,00	0,00	331,25
05/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/06/2025	Mensal	4.200,23	336,01	0,00	0,00	0,00	336,01
05/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/06/2025	Mensal	899,82	71,98	0,00	0,00	0,00	71,98
05/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/06/2025	Mensal	2.772,34	221,78	0,00	0,00	0,00	221,78
05/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/06/2025	Mensal	4.171,10	333,68	0,00	0,00	0,00	333,68
05/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/06/2025	Mensal	1.520,39	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
05/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/06/2025	Mensal	5.132,41	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
05/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/06/2025	Mensal	5.209,68	416,77	0,00	0,00	0,00	416,77
05/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/06/2025	Mensal	5.210,19	416,81	0,00	0,00	0,00	416,81
05/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/06/2025	Mensal	4.231,20	338,49	0,00	0,00	0,00	338,49
05/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/06/2025	Mensal	4.091,69	327,33	0,00	0,00	0,00	327,33
05/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/06/2025	Mensal	4.198,46	335,87	0,00	0,00	0,00	335,87
05/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/06/2025	Mensal	4.218,25	337,46	0,00	0,00	0,00	337,46
05/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/06/2025	Mensal	2.198,84	175,90	0,00	0,00	0,00	175,90
05/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/06/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
05/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/06/2025	Mensal	4.151,91	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
05/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/06/2025	Mensal	4.093,52	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
05/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/06/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
05/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/06/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
05/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/06/2025	Mensal	2.893,39	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/06/2025	Mensal	863,16	69,05	0,00	0,00	0,00	69,05
05/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/06/2025	Mensal	4.171,69	333,73	0,00	0,00	0,00	333,73
05/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/06/2025	Mensal	1.166,16	93,28	0,00	0,00	0,00	93,28
05/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/06/2025	Mensal	2.448,98	195,91	0,00	0,00	0,00	195,91
05/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/06/2025	Mensal	3.886,61	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
05/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/06/2025	Mensal	2.571,67	205,73	0,00	0,00	0,00	205,73
05/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/06/2025	Mensal	2.171,32	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
05/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/06/2025	Mensal	4.245,94	339,67	0,00	0,00	0,00	339,67
05/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,64	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
05/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/06/2025	Mensal	2.368,08	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
05/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/06/2025	Mensal	3.668,67	293,49	0,00	0,00	0,00	293,49
05/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/06/2025	Mensal	6.023,33	481,86	0,00	0,00	0,00	481,86
05/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/06/2025	Mensal	4.242,16	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
05/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/06/2025	Mensal	2.543,34	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
05/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/06/2025	Mensal	4.236,02	338,87	0,00	0,00	0,00	338,87
05/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/06/2025	Mensal	620,00	49,60	0,00	0,00	0,00	49,60
05/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/06/2025	Mensal	4.464,05	357,12	0,00	0,00	0,00	357,12
05/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/06/2025	Mensal	989,40	79,15	0,00	0,00	0,00	79,15
05/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/06/2025	Mensal	2.123,73	169,89	0,00	0,00	0,00	169,89
05/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/06/2025	Mensal	2.161,47	172,91	0,00	0,00	0,00	172,91
05/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/06/2025	Mensal	1.810,82	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
05/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/06/2025	Mensal	2.056,78	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
05/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/06/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
05/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/06/2025	Mensal	2.096,03	167,68	0,00	0,00	0,00	167,68
05/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/06/2025	Mensal	1.815,50	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
05/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/06/2025	Mensal	2.837,19	226,97	0,00	0,00	0,00	226,97
05/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/06/2025	Mensal	2.150,70	172,05	0,00	0,00	0,00	172,05
05/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/06/2025	Mensal	2.098,43	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
05/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/06/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
05/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/06/2025	Mensal	1.775,94	142,07	0,00	0,00	0,00	142,07
05/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/06/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/06/2025	Mensal	1.771,93	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
05/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/06/2025	Mensal	2.125,01	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/06/2025	Mensal	3.089,11	247,12	0,00	0,00	0,00	247,12
05/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/06/2025	Mensal	2.100,76	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
05/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/06/2025	Mensal	465,42	37,23	0,00	0,00	0,00	37,23
05/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/06/2025	Mensal	1.877,38	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
05/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/06/2025	Mensal	6.885,57	550,84	0,00	0,00	0,00	550,84
05/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/06/2025	Mensal	2.368,48	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
05/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/06/2025	Mensal	2.124,91	169,99	0,00	0,00	0,00	169,99
05/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/06/2025	Mensal	4.436,22	354,89	0,00	0,00	0,00	354,89
05/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/06/2025	Mensal	2.236,06	178,88	0,00	0,00	0,00	178,88
05/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/06/2025	Mensal	2.184,38	174,75	0,00	0,00	0,00	174,75
05/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/06/2025	Mensal	1.850,63	148,05	0,00	0,00	0,00	148,05
05/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/06/2025	Mensal	5.193,07	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
05/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/06/2025	Mensal	2.126,92	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
05/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/06/2025	Mensal	2.154,49	172,35	0,00	0,00	0,00	172,35
05/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/06/2025	Mensal	2.190,39	175,23	0,00	0,00	0,00	175,23
05/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/06/2025	Mensal	2.192,62	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
05/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/06/2025	Mensal	2.147,41	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
05/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/06/2025	Mensal	2.128,62	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
05/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/06/2025	Mensal	2.164,84	173,18	0,00	0,00	0,00	173,18
05/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/06/2025	Mensal	2.172,62	173,80	0,00	0,00	0,00	173,80
05/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/06/2025	Mensal	2.102,18	168,17	0,00	0,00	0,00	168,17
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/06/2025	Mensal	3.059,37	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
05/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/06/2025	Mensal	2.171,20	173,69	0,00	0,00	0,00	173,69
05/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/06/2025	Mensal	1.685,93	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
05/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/06/2025	Mensal	2.130,16	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
05/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/06/2025	Mensal	10.300,53	824,04	0,00	0,00	0,00	824,04
05/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/06/2025	Mensal	5.185,40	414,83	0,00	0,00	0,00	414,83
05/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/06/2025	Mensal	2.175,53	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04
05/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/06/2025	Mensal	1.773,15	141,85	0,00	0,00	0,00	141,85
05/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/06/2025	Mensal	2.171,45	173,71	0,00	0,00	0,00	173,71
05/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/06/2025	Mensal	2.162,12	172,96	0,00	0,00	0,00	172,96
05/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/06/2025	Mensal	1.762,42	140,99	0,00	0,00	0,00	140,99
05/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/06/2025	Mensal	1.739,32	139,14	0,00	0,00	0,00	139,14
05/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/06/2025	Mensal	2.036,67	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
05/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/06/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
05/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/06/2025	Mensal	1.748,35	139,86	0,00	0,00	0,00	139,86
05/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/06/2025	Mensal	2.982,38	238,59	0,00	0,00	0,00	238,59
05/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/06/2025	Mensal	2.170,33	173,62	0,00	0,00	0,00	173,62
05/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/06/2025	Mensal	2.192,22	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
05/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/06/2025	Mensal	3.236,11	258,88	0,00	0,00	0,00	258,88

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/06/2025	Mensal	1.780,90	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
05/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/06/2025	Mensal	2.885,80	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
05/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/06/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
05/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/06/2025	Mensal	1.769,63	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
05/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/06/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
05/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/06/2025	Mensal	1.687,28	134,98	0,00	0,00	0,00	134,98
05/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/06/2025	Mensal	2.092,11	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
05/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/06/2025	Mensal	2.132,18	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
05/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/06/2025	Mensal	2.174,66	173,97	0,00	0,00	0,00	173,97
05/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/06/2025	Mensal	2.934,52	234,76	0,00	0,00	0,00	234,76
05/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/06/2025	Mensal	2.164,97	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
05/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/06/2025	Mensal	2.038,79	163,10	0,00	0,00	0,00	163,10
05/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/06/2025	Mensal	1.730,57	138,44	0,00	0,00	0,00	138,44
05/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,96	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
05/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/06/2025	Mensal	546,48	43,71	0,00	0,00	0,00	43,71
05/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/06/2025	Mensal	2.148,10	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
05/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/06/2025	Mensal	2.144,41	171,55	0,00	0,00	0,00	171,55
05/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/06/2025	Mensal	5.097,91	407,83	0,00	0,00	0,00	407,83
05/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/06/2025	Mensal	2.137,74	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
05/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/06/2025	Mensal	2.123,48	169,87	0,00	0,00	0,00	169,87
05/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/06/2025	Mensal	3.327,13	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
05/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/06/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
05/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/06/2025	Mensal	2.165,64	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
05/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/06/2025	Mensal	3.170,41	253,63	0,00	0,00	0,00	253,63
05/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/06/2025	Mensal	1.700,29	136,02	0,00	0,00	0,00	136,02
05/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/06/2025	Mensal	1.719,39	137,55	0,00	0,00	0,00	137,55
05/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/06/2025	Mensal	1.745,43	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/06/2025	Mensal	1.797,84	143,82	0,00	0,00	0,00	143,82
05/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/06/2025	Mensal	1.819,69	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
05/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
05/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/06/2025	Mensal	5.140,62	411,24	0,00	0,00	0,00	411,24
05/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/06/2025	Mensal	3.377,62	270,20	0,00	0,00	0,00	270,20
05/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/06/2025	Mensal	2.112,48	168,99	0,00	0,00	0,00	168,99
05/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/06/2025	Mensal	2.134,99	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
05/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/06/2025	Mensal	2.056,27	164,50	0,00	0,00	0,00	164,50
05/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	20/06/2025	Mensal	1.236,13	98,89	0,00	0,00	0,00	98,89
05/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/06/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
05/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/06/2025	Mensal	2.167,78	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
05/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/06/2025	Mensal	4.561,60	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
05/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/06/2025	Mensal	2.130,71	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/06/2025	Mensal	2.167,68	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
05/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/06/2025	Mensal	1.759,55	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
05/2025		KARLA CRISTINA MARTINS DE ASSIS HONO	10173	034.034.046-09	101	20/06/2025	Mensal	531,20	42,49	0,00	0,00	0,00	42,49
05/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/06/2025	Mensal	2.149,78	171,98	0,00	0,00	0,00	171,98
05/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/06/2025	Mensal	4.123,56	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
05/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/06/2025	Mensal	2.154,73	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
05/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/06/2025	Mensal	4.806,86	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
05/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/06/2025	Mensal	2.160,50	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/06/2025	Mensal	1.802,65	144,21	0,00	0,00	0,00	144,21
05/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/06/2025	Mensal	5.296,77	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
05/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/06/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
05/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/06/2025	Mensal	2.167,48	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
05/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/06/2025	Mensal	5.799,03	463,92	0,00	0,00	0,00	463,92
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/06/2025	Mensal	2.140,90	171,27	0,00	0,00	0,00	171,27
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/06/2025	Mensal	2.177,66	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
05/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/06/2025	Mensal	1.753,19	140,25	0,00	0,00	0,00	140,25
05/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/06/2025	Mensal	2.142,70	171,41	0,00	0,00	0,00	171,41
05/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/06/2025	Mensal	1.851,01	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
05/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/06/2025	Mensal	1.499,69	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
05/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/06/2025	Mensal	5.187,59	415,00	0,00	0,00	0,00	415,00
05/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/06/2025	Mensal	1.554,93	124,39	0,00	0,00	0,00	124,39
05/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/06/2025	Mensal	5.077,81	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
05/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/06/2025	Mensal	2.195,83	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
05/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/06/2025	Mensal	2.163,81	173,10	0,00	0,00	0,00	173,10
05/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/06/2025	Mensal	2.147,61	171,80	0,00	0,00	0,00	171,80
05/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/06/2025	Mensal	5.173,00	413,84	0,00	0,00	0,00	413,84
05/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/06/2025	Mensal	1.746,93	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
05/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/06/2025	Mensal	2.124,15	169,93	0,00	0,00	0,00	169,93
05/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/06/2025	Mensal	2.162,18	172,97	0,00	0,00	0,00	172,97
05/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/06/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
05/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/06/2025	Mensal	2.613,91	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
05/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/06/2025	Mensal	1.994,37	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
05/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/06/2025	Mensal	4.419,70	353,57	0,00	0,00	0,00	353,57
05/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/06/2025	Mensal	5.665,73	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
05/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/06/2025	Mensal	2.298,75	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
05/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/06/2025	Mensal	2.162,75	173,02	0,00	0,00	0,00	173,02
05/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/06/2025	Mensal	2.143,75	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
05/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/06/2025	Mensal	2.143,24	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
05/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/06/2025	Mensal	2.421,64	193,73	0,00	0,00	0,00	193,73
05/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/06/2025	Mensal	2.128,18	170,25	0,00	0,00	0,00	170,25
05/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/06/2025	Mensal	2.247,68	179,81	0,00	0,00	0,00	179,81
05/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/06/2025	Mensal	2.105,16	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
05/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/06/2025	Mensal	1.986,13	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
05/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/06/2025	Mensal	1.987,10	158,96	0,00	0,00	0,00	158,96
05/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/06/2025	Mensal	4.902,88	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/06/2025	Mensal	2.171,65	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
05/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/06/2025	Mensal	72,62	5,80	0,00	0,00	0,00	5,80
05/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/06/2025	Mensal	1.764,29	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
05/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/06/2025	Mensal	2.054,98	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/06/2025	Mensal	2.912,49	232,99	0,00	0,00	0,00	232,99
05/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/06/2025	Mensal	2.181,94	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
05/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/06/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
05/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/06/2025	Mensal	6.168,76	493,50	0,00	0,00	0,00	493,50
05/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/06/2025	Mensal	2.133,77	170,70	0,00	0,00	0,00	170,70
05/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/06/2025	Mensal	1.878,97	150,31	0,00	0,00	0,00	150,31
05/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/06/2025	Mensal	1.993,91	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
05/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/06/2025	Mensal	2.177,19	174,17	0,00	0,00	0,00	174,17
05/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/06/2025	Mensal	4.120,71	329,65	0,00	0,00	0,00	329,65
05/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/06/2025	Mensal	2.361,51	188,92	0,00	0,00	0,00	188,92
05/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/06/2025	Mensal	2.187,69	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/06/2025	Mensal	3.023,20	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
05/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/06/2025	Mensal	1.883,14	150,65	0,00	0,00	0,00	150,65
05/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/06/2025	Mensal	1.761,16	140,89	0,00	0,00	0,00	140,89
05/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/06/2025	Mensal	3.153,59	252,28	0,00	0,00	0,00	252,28
05/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/06/2025	Mensal	2.105,81	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
05/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/06/2025	Mensal	2.160,60	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/06/2025	Mensal	2.166,05	173,28	0,00	0,00	0,00	173,28
05/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/06/2025	Mensal	2.096,74	167,73	0,00	0,00	0,00	167,73
05/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/06/2025	Mensal	2.153,83	172,30	0,00	0,00	0,00	172,30
05/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/06/2025	Mensal	2.131,18	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
05/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/06/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/06/2025	Mensal	2.110,07	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
05/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/06/2025	Mensal	2.151,49	172,11	0,00	0,00	0,00	172,11
05/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/06/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/06/2025	Mensal	2.168,22	173,45	0,00	0,00	0,00	173,45
05/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/06/2025	Mensal	2.053,72	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
05/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/06/2025	Mensal	2.148,48	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
05/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/06/2025	Mensal	3.024,15	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/06/2025	Mensal	1.682,57	134,60	0,00	0,00	0,00	134,60
05/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/06/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
05/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/06/2025	Mensal	2.159,32	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
05/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/06/2025	Mensal	2.169,41	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
05/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/06/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
05/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/06/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
05/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/06/2025	Mensal	2.138,86	171,10	0,00	0,00	0,00	171,10
05/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/06/2025	Mensal	3.566,56	285,32	0,00	0,00	0,00	285,32
05/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/06/2025	Mensal	2.144,31	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
05/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/06/2025	Mensal	2.151,81	172,14	0,00	0,00	0,00	172,14
05/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/06/2025	Mensal	1.312,40	104,99	0,00	0,00	0,00	104,99
05/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/06/2025	Mensal	2.914,46	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
05/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/06/2025	Mensal	2.176,99	174,15	0,00	0,00	0,00	174,15
05/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/06/2025	Mensal	3.175,09	254,00	0,00	0,00	0,00	254,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/06/2025	Mensal	2.384,92	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
05/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	101	82	225.733,37	18.058,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.058,27
05/2025	111	17	34.424,91	2.753,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,83
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

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
05/2025	101	31	127.363,52	10.188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.188,93
05/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025	111	2	7.112,57	568,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

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
05/2025	101	379	1.197.519,59	95.799,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.799,68
05/2025	111	1	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

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
05/2025	101	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

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
05/2025	101	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

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
05/2025	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**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

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
05/2025	101	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

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
05/2025	101	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

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
05/2025	101	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**

Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	45.349.461/0001-02	99	260.158,28	20.812,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.812,10
05/2025	45.349.461/0007-06	34	136.317,39	10.905,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,22
05/2025	45.349.461/0009-60	380	1.197.940,43	95.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.833,33
05/2025	45.349.461/0017-70	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
05/2025	45.349.461/0018-50	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
05/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
05/2025	45.349.461/0020-75	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
05/2025	45.349.461/0021-56	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
05/2025	45.349.461/0024-07	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
05/2025	45.349.461/0025-80	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	99	252.470,77	20.197,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.197,21
05/2025	12 - FGTS 13° salário	24	7.687,51	614,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,89
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	34	135.828,33	10.866,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866,10
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	489,06	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	380	1.192.732,31	95.416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.416,70
05/2025	12 - FGTS 13° salário	4	5.208,12	416,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	281	1.326.896,90	106.150,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.150,32
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	643,07	51,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	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**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	118	360.424,00	28.833,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.833,24
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.770,55	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	155	521.257,53	41.699,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.699,79
05/2025	12 - FGTS 13° salário	10	5.727,79	458,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,19
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.613,30	449,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,06
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	267	667.272,13	53.380,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.380,42
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	649,35	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	3.591,78	287,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (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
05/2025	1424	4.760.868,09	380.862,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.862,05
	Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84640000000-2 68161029113-7
44384835540-2 06253250615-1
Data do pagamento 20/06/2025
Valor Total 68,16

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 6.2F4.D9C.1D0.AAD.BB6

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1662

3223 - 8 L

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

Total da Fatura	Vencimento	Mês
68,16	15/06/2025	06/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Vencimento
15/06/202

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	69,95
Outros Serviços	1,64
Descontos Fixo	3,43CR
TOTAL A PAGAR	**68,16**

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	06/25	3	2031 5646

Total da Fatura	DV	Vencimento
68,16	0	15/06/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000002 681610291137 443848355402 062532506151

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-027.895.771/06/25-00001/00001
Emissão 06/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

3224 - 8 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
68,16	15/06/2025	06/2025

Reservado ao Fisco: 8468.CC79.1853.5C4F.0F06.329C.FF20.6CCD

	Valor(R$)
Planos Contratados	
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	69,95
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/05/2025 A 15/06/2025	69,95
Subtotal	
Outros Serviços	
Descrição	
002 JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 150525 / 270525	0,28
003 MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 150525 / 270525	1,36
Subtotal	1,64
Outros Descontos Vivo Fixo	
Descrição	
004 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,43 CR
Subtotal	3,43 CR

ICMS: Base de Cálculo:	69,95	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	12,59
PIS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,37
PIS: Base de Cálculo:	1,64	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,02
COFINS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,72
COFINS: Base de Cálculo:	1,64	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	0,12

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 705.694-8

FAVORECIDO: DROGARIA NOVA SOLLARE
CPF/CNPJ: 11.936.808/0001-00
VALOR: R$ 38,00
DEBITO EM: 20/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: D.5CE.C44.618.5B3.ACD

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 260 Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA NOVA SOLLARE ME

AVENIDA PAULO PRADO,201 - JARDIM DO LAGO AZUL
LOUVEIRA / SP - CEP:13290-000
Tel.: 38485258

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.260

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0611.9368.0800.0100.5500.1000.0002.6010.0000.2612

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251607248421 13/06/2025 - 13:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
421034877117		11936808000100

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	13/06/2025
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	13/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	38483554			13:41:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		38,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,08	0,00	0,00	38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML Lote: 4T0986 Qtd:2.000 Fab:06/05/2025 Val:06/05/2027 FCI B09FFAA4-C615-4E99-AFCC-B74B740D1098	30044990	5400	5929	UN	2	19,04	0,08	38,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONTRATO 01/2024 - GESTO PREFEITURA MUNICIPALaDEaLOUVEIRA SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT001122179 chave de acesso : 35250611936808000100590011221791187668880226, NF. Ref.:35250611936808000100590011221791187668880226'	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NOVA SOLLARE

DROGARIA NOVA SOLLARE - ME
AVENIDA PAULO PRADO,201-JARDIM DO LAGO AZUL -
LOUVEIRA - 38485258

CNPJ.11936808000100 I.E.421034877117

CPF/CNPJ do Consumidor:

Extrato Nº118766
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Código Qtde	Descrição R$ Unit	(D+A)	Vl.TrR$	R$ Total
26551	BROMETO DE IPRATROPIO 20ML			
2uni	19,04	0.08	(5,11)	38,00

SubTotal R$	**38.08**
Descontos R$	**0.08**
Acrescimos R$	**0.00**
TOTAL R$	**38.00**

N.Venda: 66263

A Prazo 38,00

VOCÊ ECONOMIZOU R$ 0.08

Atendente: 22 - DANIELE

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Area de Mensagem ao Fisco
Cliente: (9251)-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Ass.: _____
(Afirmo ter recebido mercadorias)

Tot. débitos pendentes: 131.40

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE
TELEFONE: (19) 3848-5258

Dados da Entrega:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Valor aproximado dos tributos 5.11

SAT Nº 001122179
13/06/2025 13:38:33
3525.0611.9368.0800.0100.5900.1122.1791.1876.6888.0226

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:25:14
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 13.980,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
==========
NR.AUTENTICACAO E.E29.DF9.3B9.653.AC9

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Fatura de Locação

082240

Data da emissão de Nota/Fatura: **Emissão: 05/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: R DAS ROSAS **Nº:** 255 **CEP:** 13.294-334

Complemento: **Bairro:** JD PRIMAVEIRA

Município: LOUVEIRA **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Serviços prestados:
Período: 01/05/2025 á 31/05/2025
Local da prestação de serviço: R. Dalvo Luiz Martins Cruz, 63 - Jardim Lago Azul
Louveira - SP, 13291-010
Contrato de gestão: (Contrato de Gestão nº 001/2024 – PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA)

Equipamentos	Valor Und.	Valor Mês
6 Impressora de etiqueta	R$ 320,00	R$ 1.920,00
14 Impressoras Laser Mono	R$ 340,00	R$ 4.760,00
02 Mini Pc	R$ 125,00	R$ 250,00
05 Transformadores	R$ 140,00	R$ 700,00
30 Computadores Dell	R$ 165,00	R$ 4.950,00
01 Impressora Multicolorida	R$ 350,00	R$ 350,00
03 Impressoras 4080	R$ 350,00	R$ 1.050,00

Valor: R$ 13.980,00

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 10.550-3

FAVORECIDO: SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 02.653.791/0001-84
VALOR: R$ 69,80
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 8.5DB.3EB.5D2.9BB.D1D

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.005.335** Serie: **1**

SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME

AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52 , JARDIM SANTO ANTONIO, LOUVEIRA - SP CEP: 13294416

(19) 3848-1130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.005.335**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0602 6537 9100 0184 5500 1000 0053 3510 1393 0014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA	135251475818127	02/06/2025 17:17:00

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	02/06/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

23/06/2025	001	69,80

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	26,07	0,00	0,00	69,80
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
7899441200796	PULSEIRA IDENTIFICACAO LACRE C/100 - PT Informacoes Adicionais: CEST: 28.054.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 13,72 (45,87 %) Fonte:IBPT	95059000	0102	5102	PT	1	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2010000098516	BOBINA 57MMX300M TERMICA RELOGIO PONTO - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.007.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,35 (30,96 %) Fonte:IBPT	48119090	0102	5102	UN	1	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO N 58003 - CONTRATO GESTAO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA DADOS BANCARIOS AG.2388 C.C.10550-3 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000041213811137200911210000010000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.302
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 100,00
VALOR COBRADO 100,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D14.B2C.2F8.424.019
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000412 13811.137200 9 11210000010000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500004113-6
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
16994458	R$	1	72.911.837/0002-84	23/06/2025	100,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000412 13811.137200 9 11210000010000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						23/06/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento / Nosso número
16/06/2025	16994458			DM	N	16/06/2025 / 00500004113-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				100,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,03 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 100,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.019.745
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.745
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0672 9118 3700 0284 5500 5000 0197 4510 0246 4250

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135251583191112 11/06/2025 14:24:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	11/06/2025

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	11/06/2025

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	19,40	22071090	060	5929	L	24,51	4,08	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: OZAIAS DOS SANTOS OLIVEIRA REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250672911837000284590013183583211926884903 Tributos aproximados: R$ 7,40 (7,40%) Federal, R$ 12,00 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 6A0A76	

11/06

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 11/06/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 100,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupon.:321192

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

LAGO AZUL
POSTO NONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
VIA ANHANGUERA, SN - KM 72 - SANTO ANTONIO
CEP 13.290-000 - LOUVEIRA
CNPJ 72.911.837/0002-84 - IE 421000607117

Extrato 321192
CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0020-75

#/ COD/ DESC/ QTD/ UN/ VL UN R$/ (VL TR R$)*/ VL ITEM R$

001 3 ETANOL COMUM Bico 7
24,51L X 4,080 (19,40) 100,00

TOTAL R$ **100,00**
Crédito Loja 100,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 7,40 (7,40%) / Estadual R$ 12,00(12,00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 5A0A76
PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: OZAIAS DOS SANTOS OLIVEIRA
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 19,40
(conforme lei Fed. 12,741/2012)

SAT No. **001.318.358**
11/06/2025 - 14:24:31

3525 0672 9118 3700 0284 5900
1318 3583 2119 2688 4903

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

16/06/2025 14:22

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Fatura: 16994458

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 16/06/2025

Vencimento: 23/06/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
321192	19745	11/06/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	24,51				ETANOL COMUM	4,080	100,000	4,080	100,000

Total de litros: 24,51

Valor Total: 100,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	24,51	100,00	100,00

Valor total faturado: 100,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 67 ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72911837000284

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 32871741	**Número da Nota:** 19745	**Data Emissão:** 11/06/2025	**Data Saída:** 11/06/2025
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**Codigo Cliente:** 71312
Chave: 35250672911837000284550050000197451002464250			**Valor total da Nota:** 100,00

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 72911837000284	**Chave:** 35250672911837000284550050000197451002464250		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 17/06/2025 12:08:28	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

(Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira).

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 248.946-5

FAVORECIDO: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 03.560.868/0004-87
VALOR: R$ 11.716,00
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: C.289.6CB.AB4.085.303

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

767/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	767 / NFS-E	**Emissão**	10/06/2025 16:33:35	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	2W3I.IMTN.3BK1.CO54	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.560.868/0004-87 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARGINAL, 403 ANDAR 1 - Bairro: JD VERA CRUZ - Cep: 13290000
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 007619 **Cod. Mob.:** 007619 **Insc. Est.:**
Email: danielecitolab@ig.com.br
Nome Fant.: CITOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Nota fiscal referente a exames laboratoriais 05/2025 Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 1989 CONTA: 15526-8 CHAVE PIX: 35.741.959/0001-62	R$ 12.755,58	1,00	R$ 12.755,58

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
82,91	0,00	127,56	191,33	382,67

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
12.755,58	255,11	0,00	12.755,58	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 11.716,00**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Recebi(emos) de **WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 767, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2W3I.IMTN.3BK1.CO54

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/05/2025 à 31/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	ALBUM	ALBUMINA	6	3,75	22,50
02.02.03.113-6	SIFT	SÍFILIS - ANTICORPOS TOTA	1	12,50	12,50
02.02.07.025-5	LI	LITIO	1	2,81	2,81
020201018-0	AMILA	DOSAGEM AMILASE	37	2,81	103,97
020201020-1	BILI	DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTA	47	2,51	117,97
020201021-0	CA	DOSAGEM CALCIO	2	2,31	4,62
020201022-8	CAI	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	1	4,39	4,39
020201031-7	CREAT	DOSAGEM DE CREATININA	257	2,31	593,67
020201032-5	CPK	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	53	4,60	243,80
020201033-3	CKMB	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	50	5,15	257,50
020201036-8	DHL	DOSAGEM DE DESIDROGENASE	2	4,60	9,20
020201042-2	FOSFA	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	41	2,51	102,91
020201046-5	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	41	4,39	179,99
020201047-3	GLICE	DOSAGEM DE GLICOSE	2	2,31	4,62
020201053-8	LACTA	DOSAGEM DE LACTATO	5	27,16	135,80
020201055-4	LIPAS	DOSAGEM DE LIPASE	3	2,81	8,43
020201056-2	MG	DOSAGEM DE MAGNESIO	4	2,51	10,04
020201060-0	K1	POTASSIO	150	2,31	346,50
020201060-0	K	DOSAGEM DE POTASSIO	64	2,31	147,84
020201063-5	NA1	SODIO	150	2,31	346,50
020201063-5	NA	DOSAGEM DE SODIO	64	2,31	147,84
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	118	2,51	296,18
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	118	2,51	296,18
020201069-4	UREIA	DOSAGEM DE UREIA	255	2,31	589,05
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	31	7,21	223,51
020202014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	32	3,41	109,12
020202015-0	VHS	VELOCIDADE DA HEMOSSEDIME	1	3,41	3,41
020202038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	468	5,14	2405,52
020203008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA(QUANTI	318	11,56	3676,08

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO [...]
Período de 01/05/2025 à 31/05/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
020203030.0	HIV2	HIV 1 e 2 - TESTE DE TRIA	1	12,50	12,50
020203089-0	ANTIC	HEPATITE B - Anti-HBc IgM	1	23,19	23,19
020203089-0	HBCGG	HEPATITE B - Anti-HBc IgG	1	23,19	23,19
020203098-9	HBEAG	HEPATITE B - HBeAg	1	23,19	23,19
020203111-0	VD	VDRL - SOROLOGIA PARA SIF	1	3,54	3,54
020203120-9	TROP	TROPONINA CARDIACA I	55	11,25	618,75
020205001-7	URINA	URINA	304	4,63	1407,52
020206021-7	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-F	17	8,75	148,75
020208007-2	BACTN	BACTERIOSCOPIA	6	3,50	21,00
020208008-0	UCULT	UROCULTURA	2	7,03	14,06
020208015-3	HEMOC	HEMOCULTURA	4	14,36	57,44

Paciente(s):553
Exame(s):2715
Valor Total:R$ 12.755,58

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087414180293985927510009311280000210000
BENEFICIARIO:
LOCALIZA FLEET S.A.
NOME FANTASIA:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.502
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.64C.2B1.D83.C44.AA7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Localiza
Gestão de Frotas

Valor da fatura
R$ 2.100,00

Data de Vencimento
30/06/2025

Descrição

ALUGUEL - Contrato: REM0232/24 / Fatura: AFMTZ-2418907 / Data de Emissão: 02/06/2025

Beneficiário

LOCALIZA FLEET S.A.
Av. Bernardo de Vasconcelos, 377 - Cachoeirinha - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02.286.479/0001-08

Agência / Código do beneficiário

2938 / 59275-1

Olá, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL !

Agora você pode realizar o pagamento de forma prática e rápida com o Pix. Fácil, né?

Leia o QR Code ou copie e cole o código abaixo no aplicativo do seu banco para realizar o pagamento.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/78db5eee-6211-4910-8130-0de5e64c45aa5204000053039865802BR5919LOCALIZA FLEET S A 6014BELO HORIZONTE62070503***63043FA8

Precisa de ajuda?

Caso você não consiga efetuar o pagamento, entrem e contato com o nosso time de atendimento que está sempre disponível para te ajudar com sua compra.

Atenção!
Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de benecificário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco conferem com as informadas no momento da compra.

Banco Itaú S.A. | 341-9 | **34191.09008 74141.802939 85927.510009 3 11280000210000**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou lotérica.					Vencimento: 30/06/2025
Beneficiário: LOCALIZA FLEET S.A.			CNPJ/CPF do beneficiário: 02.286.479/0001-08		Agência/Conta cedente: 2938 / 59275-1
Data do documento: 02/06/2025	Número do documento: GFF0000FE9FA		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Nosso número.: 109007414180
Uso do banco	Carteira: 109	Espécie moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento: R$ 2.100,00
Após o vencimento, sujeito a juros de 2.0% ao mês e multa de 10.0%					(-) Desconto / Abatimento: R$ 0,00
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor cobrado: R$ 2.100,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461002075 - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 sala 06

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Demonstrativo de Aluguel e Atividades

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75

AGRUPAMENTO DA FILIAL

Mês / Ano: 6 / 2025

N°Controle Fatura: AFMTZ 2418907
Data Emissão: 02/06/2025
Data Vencimento: 30/06/2025
Tipo de Pagamento: Parcelado

RESUMO

	Qtd.	Valor R$
Carros desta Cobrança:	1	**2.100,00**

Contrato: REM0232/24

TJX4B60 POLO TRACK 1.0 12V FLEX 4P C/AR | **Pedido: 2** | **Item: 1** | **Sequência: 1** | **Centro de Custo: Contrato de Gestão 001/2024 P. Municipal Louveira** | **Cidade: JUNDIAI**

Dados do Carro

Condutor: Marcos Henrique Salazar Carten
Início Cobrança: 01/02/2025
Situação: ALUGADO

Informações desta Cobrança

Período de cobrança: 01/06/2025 à 30/06/2025
Dias Cobrados: 30
Valor Cobrado: 2.100,00

Atividades Cobradas	Valor
Pacote Conveniência	75,00
Aluguel Mensal	1.942,00
Manutenção	83,00
Reboque - mensal	0,00
Total	**2.100,00**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300011341179111210000052120
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	62.503
NOSSO NUMERO	35261210000011341
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	521,20
JUROS/MULTA	11,12
VALOR COBRADO	532,32
NR.AUTENTICACAO	7.609.250.53F.906.680

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Ativa
MEDICAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **22/05/2025**	Vencimento **23/06/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143) RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP 45.349.461/0020-75	Número Documento: **156269-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000011341	Valor do Documento: **521,20**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00011.341179 1 11210000052120**

Local de Pagamento:					Vencimento **23/06/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **22/05/2025**	No. do documento **156269-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/05/2025**	Nosso Número **35261210000011341-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **521,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,35 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,42
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (24143)
RUA DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.156.269
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1562 6910 2745 6013
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	135251366515097 - 22/05/2025 14:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LOUVEIRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/06/2025
Valor	R$ 521,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
521,20	79,42	0,00	0,00	0,00	0,00	521,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			7,580	7,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52276	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ESTERIL S/ TAMPA N.08 C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER Lote: 2400024082 Qt: 20 Fab: 20/11/24 Val: 21/10/27	90183929	000	5102	UN	20	0,6600	13,20	13,20	2,38			18,00	
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100/INJEX Lote: 225/25 Qt: 3000 Fab: 01/03/25 Val: 31/03/30	90183219	000	5102	UN	3.000	0,0800	240,00	240,00	28,80			12,00	
26918	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 CX C/ 200 PARES/LEMGRUBER Lote: LP009O Qt: 200 Fab: 01/09/24 Val: 01/09/27	40151200	000	5102	PAR	200	1,3400	268,00	268,00	48,24			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 57677
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira sp
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE I Mov: 2745601
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$ 75,70 Estadual: R$ 79,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796627099515300000506000299104611260000060000
BENEFICIARIO:
CPS COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.504
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A4D.327.D7F.3D5.66F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

bradesco | 237-2 | 23796.62709 95153.000005 06000.299104 6 11260000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/06/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **02/06/2025**	N° do documento **245**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **02/06/2025**	Nosso Número **09/00/000005153-5**
Uso do Banco / Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **600,00**
Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75** **DAS ROSAS - 255** **13294-334 - LOUVEIRA - SP** Beneficiário Final: **Não Informado**					**Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23796.62709 95153.000005 06000.299104 6 11260000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/06/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **02/06/2025**	N° do documento **245**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **02/06/2025**	Nosso Número **09/00/000005153-5**
Uso do Banco / Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual		(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75** **DAS ROSAS - 255** **13294-334 - LOUVEIRA - SP** Beneficiário Final: **Não Informado**					**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira,	das 8h as 18h, exceto feriados

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

FATURA Nº	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	
0245	CPF/CNPJ: 11.119.750/0001-01 Incrição Estadual:748442492112 ENDEREÇO: AVENIDA DA EMANCIPAÇÃO, Nº3770, BLOCO I BOX 20 - PARQUE DOS PINHEIROS - CEP:13184-654 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA UF: SP	CPS COMERCIAL

Numero do Controle:	1
Data emissão:	**01/06/2025**
Destinatário:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ	45.349.461/0020-75
Endereço:	RUA DAS ROSAS, 255
Municipio	LOUVEIRA S/P
CEP:	13294-334
Tel	

Forma Pagamento:	**28/06/2025**

Qunatidade	Descrição	Vlr unitário/mensa	Valor
010	Bomba de infusão MDK	60,00	600,00
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

OBS .:
1: O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO(FATURA) POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7° DA LC N° 116/2003.
2. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 166 ESTA VETADO O DESCONTO DE ISS DE LOCAÇÃO DE BENS.

			Subtotal:	**R$ 600,00**
	Desconto		**Desconto**	**R$ -**
			Total Fatura	**R$ 600,00**

_____ _____, ____/_____/_____

Assinatura do Destinatário **Local e data**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691504230117916050000069650018211270000392139
BENEFICIARIO:
FS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
FS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 51.980.419/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.505
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.921,39
VALOR COBRADO 3.921,39
==========
NR.AUTENTICACAO 3.332.41E.95E.777.2FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
FS DESCARTAVEIS LTDA DOS ESPORTES - 1209 VILA BISSOTO Valinhos - SP	51.980.419/0001-98 13270-210	29/06/2025	3.921,39
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/06/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 30/06/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 02/06/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 5042/1791605	
		Nosso Número 696-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			7895
Endereço RUA DAS ROSAS 255			
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA			
Munícipio LOUVEIRA		UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.50423 01179.160500 00069.650018 2 11270000392139

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					29/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
FS DESCARTAVEIS LTDA 51.980.419/0001-98					5042/1791605
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/06/2025	7895	DM	N	02/06/2025	696-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.921,39
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/06/2025 Juros 0,20%/dia. A partir 30/06/2025 Multa de 6%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5042 SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PA					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334					(+) Outros acréscimos
Beneficiário final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

ATACADAO LIMPEZA E DESCARTAVEIS

Avenida dos Esportes, 1209, ANEXO 1221
LADO A - Vila Bissoto - VALINHOS - SP -
CEP: 13270-210
Fone: (19)3869-5205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.895
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0651 9804 1900 0198 5500 1000 0078 9515 9800 5102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5929 - Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de docu	**135251474744418 02/06/2025 15:57:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
708311298116		51.980.419/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.921,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.921,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRET				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
9730	ASSERT DESINFETANTE PEROX 5L AUDAX	38089419	0102	5929	CX	1,00	119,99	0,00	119,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8670	ASSERT CLOR DESINFETANTE HOSPITALAR CLORADO 5L AUDAX	38089419	0102	5929	UN	2,00	64,99	0,00	129,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9942	DETERGENTE 500ML NEUTRO B-KRISS	34025000	0102	5929	CX	24,00	1,99	0,00	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4743	GOLD DETERGENTE NEUTRO 5LTS AUDAX	34025000	0102	5929	UN	1,00	39,99	0,00	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5344	SACO ALVEJADO P TRADICIONAL 38X62 WALLAVY	63071000	0102	5929	UN	40,00	2,99	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7566	SACO LIXO 100L PRETO 100UN SUPERPRO	39232190	0102	5929	PCT	7,00	48,99	0,00	342,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5122	SACO INFECTANTE BRANCO 30L 100UN FIBRAS	39232190	0102	5929	UN	6,00	24,99	0,00	149,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6435	PAPEL HIGIENICO BCO 300G 8RLS ATACADAO	48181000	0102	5929	PCT	20,00	20,72	0,00	414,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5026	INTERFOLHA EXTRA LUXO 20X21 FD ATACADAO	48182000	0102	5929	UN	320,00	7,99	0,00	2556,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id SAT Ref.:(3525 0651 9804 1900 0198 5900 1428 0390 0896 4493 4981)
CONTRATO DE GESTAO 001/2024
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
OBJETO: 29/06/2025 R$ 3921,39
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Glória Santos
03/06/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2025 16:00:27

RRSoft FlexCorp - www.rrsoft.com.br

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242167115273011486030007411280000065100
BENEFICIARIO:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	62.506
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	651,00
VALOR COBRADO	651,00

NR.AUTENTICACAO 0.9A8.A0E.8B3.CE5.342

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

341-7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	1980048/1	DM	N	02/06/2025

Nosso Número: 109/02216711-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **651,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,69 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

341-7 34191.09024 21671.152730 11486.030007 4 11280000065100

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário: PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA - CNPJ: 13.254.314/0001-62

Agência/Código Cedente: 2731/14860-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	1980048/1	DM	N	02/06/2025

Nosso Número: 109/02216711-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **651,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO PARA PAGAMENTO DESTE TÍTULO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 1,69 POR DIA DE ATRASO
APÓS 01 DIA ÚTIL A VENDA SERÁ BLOQUEADA -
APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO CARTÓRIO AUTOMÁTICO.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS 255
13294334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1980048
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0613 2543 1400 0162 5500 1001 9800 4815 0517 5170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Merc.Adq.Terc.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
388016300112		13.254.314/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251478470989 02/06/2025 22:12:35-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	02/06/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS	255			JARDIM PRIMAVERA	02/06/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	13294-334	1938483554	SP		22:11:41

FATURA / DUPLICATA

SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2025	651,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	651,00

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	**651,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALMIR GUEDES GONCALVES 01668467836	0 - Remetente	49323600	CUA0D45	SP	34.345.818/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS ACACIAS MIMOSA 384	VARZEA PAULISTA	SP	712153550118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				28,350	28,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11714	COPO 180ML TR KEROCOPO C/100(E) Vlr ICMS ST Ult Entr: 21.97, Base ICMS ST Ult Entr: 122.08, ICMS OP.Proprio: 8.50, Base ICMS OP.Proprio: 0.00	39241000	0 60	5405	CX25	7.0000	93,0000	651,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.PEDIDO N 58009contrato gestao 01/2024 - prefeitura municipal de louveira ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF. ARTS 313-Z16 DO RICMS/SP. - NroCarga: 409058 - Representante: 3 - NroPedido: 2603896 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 21.97, Base ICMS ST Ult Entr: 122.08, Vlr ICMS Op Propria Ult Entr: 8.50, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 86.52(13.29%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.25.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLUCE PEREIRA SANTOS

CPF/CNPJ: 088.377.256-63

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.591-1

DATA DO PAGAMENTO: 26/06/2025

VALOR: 4.116,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C63.E99.94D.610.300

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9462	MARLUCE PEREIRA SANTOS	66233887x	088.377.256-63	34591-1	4.116,09
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	4.116,09

LOUVEIRA, 23/06/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
163.82600.38-6	MARLUCE PEREIRA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA CDOR WALTER MAZZALI , 67 - CASA 4				JD SERRA AZUL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
LOUVEIRA	SP	13.290-000		088.377.256-63
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/04/1988	MARIA INES DOS SANTOS PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.313,31	27/11/2024	21/05/2025	19/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.045,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 68,34 horas 40,00%	R$ 250,58
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$ 66,82	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 6/12 avos	R$ 1.118,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.290,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 430,07
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$ 24,03				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.417,87**

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$ 119,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 83,91
114.1 IRRF	R$ 98,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 301,78**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.116,09**

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BANCO BTG PACTUAL S.A.

20890050091354553427639085271300511280000338000
BENEFICIARIO:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E
NOME FANTASIA:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.601
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E1D.715.608.D6D.719
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Local de pagamento						Vencimento
						30/06/2025
Beneficiário LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						Agência / Código Beneficário 50 / 008527130
Data do documento 04/06/2025	Número do documento 18172		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/06/2025	Carteira / Nosso número 001/53857235455342739
Uso do banco	C I P	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 3.380,00
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

No BTG Empresas você pode pagar boletos com Pix

Faça a leitura do QrCode e pague seu boleto com mais facilidade

208-1 20890.05009 13545.534276 39085.271300 5 11280000338000

Local de pagamento						Vencimento
						30/06/2025
Beneficiário LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						Agência / Código Beneficário 50 / 008527130
Data do documento 04/06/2025	Número do documento 18172		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/06/2025	Carteira / Nosso número 001/53857235455342739
Uso do banco	C I P	Carteira 001	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 3.380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0020-75) RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

Autenticação mecânica

Pague com o PIX

CNPJ: 66.741.117/0001-34
Pagar até: 30/06/2025
Valor: R$ 3.380,00

RECEBEMOS DE LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.172 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP

RUA ACÁCIA, 126 - - JARDIM DAS FLORES, Osasco, SP - CEP: 06120120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.018.172
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0566 7411 1700 0134 5500 1000 0181 7217 2000 4005

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		**135251408293154 - 27/05/2025 08:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
492362200112		66.741.117/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVRERA	13294-334		
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

/ Num.: 18172 / V. Orig.: 3.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CD104227	SOLUÇÃO TAMPÃO LOTE 2502147 VAL. 01/2027	38229000	240	5102	UN	1,0000	2.890,0000	2.890,00					
DD92123	CONTROLE DE QUALIDADE I,II,III NÍVEIS LOTE 2305113 VAL. 03/2026	38229000	240	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 30/06/2025, Valor: 3.380,00 CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ÓRGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000044632811137200111280000012000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 62.602
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E59.1A5.D2E.DFE.2AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000446 32811.137200 1 11280000012000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500004432-1
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
17190511	R$	1	72.911.837/0002-84	30/06/2025	120,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000446 32811.137200 1 11280000012000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						30/06/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/06/2025	17190511		DM	N	23/06/2025	00500004432-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				120,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/06/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.019.969
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.969
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0672 9118 3700 0284 5500 5000 0199 6910 0249 7290

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA VINCULADA COM CFE, NFCE OU CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135251643618186 17/06/2025 09:38:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	17/06/2025
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**		**CEP:**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA:**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	17/06/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5929	L	29,412	4,08	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: CICERO ALBERTO NUNES DE FARIAS REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250672911837000284590013183583230576420764 Tributos aproximados: R$ 8,88 (7,40%) Federal, R$ 14,40 (12,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 6A0A76	

17/06

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Mariana Albino

De: ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA <naoresponder@envios.redemontecarlo.com.br>
Enviado em: terça-feira, 17 de junho de 2025 09:38
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Assunto: Aviso de Compra no Estabelecimento

Olá **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, segue um resumo da venda realizada no dia 17/06/2025 09:37.

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

LOUVEIRA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - 1721366400

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KM: | Média KM: | HM:

Motorista: **MARCOS** | Veículo: | Placa: **FVE9A51**

Cupom Fiscal: **323057** | Nota Fiscal: **19969**

Mercadoria / Serviço	Quantidade	Unitário	Desconto	Total
ETANOL COMUM	29,412 L	R$ 4,080	R$ 0,00	**R$ 120,00**
Valor Total			**R$ 0,00**	**R$ 120,00**

Forma de Pagamento	Valor
NOTAS A COBRAR	**R$ 120,00**

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

LAGO AZUL
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
VIA ANHANGUERA, SN - KM 72 - SANTO ANTONIO
CEP 13.290-000 - LOUVEIRA
CNPJ 72.911.837/0002-84 - IE 421000607117

Extrato 323057
CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consunidor: 45.349.461/0020-75

#/ COD/ DESC/ QTD/ UN/ VL UN R$/ (VL TR R$)*/ VL ITEM R$

---

001 3 ETANOL COMUM Bico 13
29,412L X 4,080 (23,28) 120,00

TOTAL R$ **120,00**
Crédito Loja 120,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 8,88 (7,40%) / Estadual R$ 14,40(12,00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP 6A0A76
PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS VENDEDOR: CICERO ALBERTO NUNES DEFARIAS
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 23,28
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 001.318.358
17/06/2025 - 09:37:54

3525 0672 9118 3700 0284 5900
1318 3583 2305 7642 0764







Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

23/06/2025 15:14

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Fatura: 17190511

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 23/06/2025

Vencimento: 30/06/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
323057	19969	17/06/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	29,41				ETANOL COMUM	4,080	120,000	4,080	120,000

Total de litros: 29,41

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	29,41	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 67 ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72911837000284

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 33159204	**Número da Nota:** 19969	**Data Emissão:** 17/06/2025	**Data Saída:** 17/06/2025
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA			**Codigo Cliente:** 71312
Chave: 35250672911837000284550050000199691002497290			**Valor total da Nota:** **120,00**

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 72911837000284	**Chave:** 35250672911837000284550050000199691002497290		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 24/06/2025 13:57:37	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

Contrato de Gestao 001/2024 e Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 89.115.847-1

FAVORECIDO: 37.103.781 EDJALMA CAMPOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 37.103.781/0001-50
VALOR: R$ 50,00
DEBITO EM: 30/06/2025

==========

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 5.3B2.CA2.EE6.B76.75F

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062237103781000150000000000091250648922579 68

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
91	23/06/2025	23/06/2025 14:36:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
34	900	23/06/2025 14:36:09

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
37.103.781/0001-50	-	(19) 7132-8809

Nome / Nome Empresarial
37.103.781 EDJALMA CAMPOS DA SILVA

E-mail
EDJALMACAMPOS@GMAIL.COM

Endereço
LEONI BERTOLINE, 347, PARQUE BRASIL

Município	CEP
Louveira - SP	13294-214

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA

Município	CEP
Louveira - SP	13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Louveira - SP	-

Descrição do Serviço
CONFECÇÃO DE COPIA DE CHAVE. UMA NO VALOR DE 30,00 REAIS E DUAS NO VALOR DE 10,00 REAIS CADA. CONTRATO 001/2024 - GESTÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Louveira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 50,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 50,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 50,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

DJ CHAVEIRO & VARIEDADES

CNPJ: 37.103.781/0001-50

(19)99650-6843/(19)97132-8809

Rua Leone Bertoline,328 / Louveira SP

Nome: Hospital Santo Antonio

Endereço: _____

_____ Nº _____

Data: 20/06/2025

UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	V.UNIT	TOTAL
01	chave Tetra	30,00	30,00
02	chave yale	10,00	20,00

TOTAL R$ 50,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.
Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 9010226/2025
Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58
Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 42.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:23/06/2025 a 22/07/2025

Certificação Número: 2025062309522730291208

Informação obtida em 08/07/2025 08:33:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

Atividade
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.