

UPA ARAGUARI

AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÊS ABRIL/2025

De 01/04/2025 a 30/04/2025

MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

CONTAS 37.556-X

CONTAS 37.557-8

CONTAS 37.558-6

CONTAS 37.559-4

CONTAS 37.560-8

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0024-07
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 062/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL DE 2025

SALDO ANTERIOR: R\$ 660.882,20

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	PROJEÇÃO	3º MÊS
RECEITAS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 2.654.165,81	R\$ 2.321.894,96
Repasse Contrato de Gestão (Custeio)	R\$ 2.654.165,81	R\$ 2.134.772,76
Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliação/adequação UPA	R\$ -	R\$ -
Repasse Programas Especiais - Dengue	R\$ -	R\$ -
Repasse Piso Enfermagem	R\$ -	R\$ 187.122,20
Recebimento Contrato Mensal Variável	R\$ -	R\$ -
Estorno Tarifa Bancária	R\$ -	R\$ -

DESPESAS OPERACIONAIS		
OPERACIONAL I		
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	R\$ 580.583,68	R\$ 465.125,93
1.1. Folha de Pagamento	R\$ 400.182,10	R\$ 329.837,52
1.1.1 Administrativo/Assistencial	R\$ 400.182,10	R\$ 329.837,52
1.1.2 Estagiários	R\$ -	R\$ -
1.2. FGTS	R\$ 31.390,84	R\$ 28.682,39
1.3. INSS(Patronal)	R\$ -	R\$ 47.983,79
1.4. IRRF (descontado dos funcionários)	R\$ -	R\$ 21.080,32
1.5. PIS	R\$ -	R\$ -
1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)	R\$ -	R\$ -
1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)	R\$ 40.636,49	R\$ 29.956,03
Benefício Facil Serviços Ltda		R\$ 1.156,03
Benefício UPS Ltda		R\$ 28.800,00
1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)	R\$ 108.374,25	R\$ 7.585,88
Ana Julia Ruiz Sales		R\$ 600,92
Isabela Cristina Silva Ferreira		R\$ 3.404,36
Leandro Moura Oliveira		R\$ 709,79
Natalia Maria Chagas Lourenço		R\$ 1.393,03
Thaynara Cristine Alves da Silva		R\$ 1.477,78
2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)	R\$ 1.078.561,00	R\$ 1.279.554,98
2.1 Autônomos Técnicos de Rx	R\$ -	R\$ -
2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos	R\$ 1.078.561,00	R\$ 1.279.554,98
Doc4doc Assessoria e Consultoria em Saúde Ltda		R\$ 39.417,00
Rad Medicina Ltda		R\$ 1.210.137,98
Rmedic Soluções e Serviços em Saúde		R\$ 30.000,00
OPERACIONAL II		
3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI	R\$ 198.000,00	R\$ 162.881,03
3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI	R\$ 198.000,00	R\$ 162.881,03
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 44.682,78
Osvaldo Carneio Filho		R\$ 4.451,14
Cirurgica Pinheiro		R\$ 24.318,99
Cirurgica LN Ltda		R\$ 9.716,71
Humanas Alimentar Distr. De Med e Prod Nutricionais		R\$ 2.140,00
Comercial Pablos		R\$ 3.557,12
DM Logística Hospitalar Ltda		R\$ 1.732,84
Hospdrogas Comercial Ltda		R\$ 64.428,35
KVO Medical Surimentos Hospitalares Ltda		R\$ 7.400,00
Drogaria Nogueira		R\$ 453,10

4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 41.200,00	R\$ 14.667,21
4.1. Material de Escritório	R\$ 10.000,00	R\$ 2.188,40
Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		R\$ 410,60
Comercial Ronewton Ltda		R\$ 380,82
Comercial Lorena Ltda		R\$ 806,98
Comercial Brasilminas		R\$ 590,00
4.2. Material de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos cont	R\$ 10.000,00	R\$ 2.506,57
Comercial Rowewton Ltda		R\$ 58,35
Imperio das Ferragens Ltda		R\$ 56,00
MV Comercio de Tintas e Serviços Ltda		R\$ 173,00
Serralheria Diniz Ltda		R\$ 1.350,00
Comercial Ronewton Ltda		R\$ 869,22
4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis	R\$ 10.000,00	R\$ 9.972,24
Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		R\$ 3.070,00
Exata Clean Distribuidora Ltda		R\$ 6.284,26
Comercial Ronewton Ltda		R\$ 617,98
4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing	R\$ 5.000,00	R\$ -
4.5. Uniformes	R\$ 6.200,00	R\$ -
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 682.392,13	R\$ 556.271,68
5.1. Serviços Contábeis	R\$ 35.000,00	R\$ 35.000,00
Numera Assessoria Contabil		R\$ 29.000,00
Maylla de Paula Oliveira		R\$ 6.000,00
5.2. Serviços Jurídicos	R\$ 15.000,00	R\$ 35.000,00
Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados		R\$ 5.000,00
Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia		R\$ 30.000,00
5.3. Software Assistencial	R\$ 26.100,00	R\$ -
5.4. Raio X (Laudo) + ECG (Laudo)	R\$ 65.000,00	R\$ 35.000,00
JX Radiologia		R\$ 35.000,00
5.5. Engenharia Clínica	R\$ 34.000,00	R\$ 17.000,00
Sabe-se Getão Financeira		R\$ 17.000,00
5.6. Alimentacao Terceirizada	R\$ 40.000,00	R\$ 32.957,94
Panificadora KI Pão		R\$ 3.942,90
Refeições & Cia Ltda		R\$ 23.592,20
Comercial Ronewton Ltda		R\$ 2.509,80
Souza & Ribeiro Comercio e Embalagens Ltda		R\$ 401,10
Industria e Coemrcio de Produtos mais Sabor de Minas		R\$ 2.200,00
Vaconcelos Ind Com Imp e Exp Ltda		R\$ 311,94
5.7. Serviços Administrativos	R\$ 68.259,90	R\$ 66.845,40
Gestare Serviços Combinados de Escritorio Ltda		R\$ 45.259,90
Rodrigo Machado de Araujo		R\$ 21.585,50
5.8. Medicina Ocupacional	R\$ 3.200,00	R\$ 1.987,74
SCJ-Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho Ltda		R\$ 1.987,74
5.9. Laboratorio de Analises Clinicas	R\$ 110.000,00	R\$ 86.199,07
Sociedade Beneficente Sagrada Familia		R\$ 86.199,07
5.10 Vigilância Patrimonial	R\$ 31.257,22	R\$ 26.052,90
Fuerza Segurança Privada- Vigilância Patrimonial		R\$ 26.052,90
6.1 Lavanderia / Enxoval	R\$ 8.500,00	R\$ -

6.2 Gases Medicinais	R\$ 45.000,00	R\$ 23.570,00
Oxigênio Uberlândia Ltda		R\$ 23.570,00
6.3 Facilities	R\$ 196.275,01	R\$ 192.349,51
Inova Serviços e Empreendimentos Tecnicos Ltda		R\$ 192.349,51
6.4 Manutencao de elevador	R\$ 500,00	R\$ 500,00
Marcus Vinicius Marques		R\$ 500,00
6.5 Guarda de Documentos	R\$ 3.900,00	R\$ 3.809,12
Adesc - Gestão de Documentos Ltda		R\$ 3.809,12
6.6 Coleta de documentos	R\$ 400,00	R\$ -
7.0. Manutenção	R\$ 34.620,00	R\$ 10.000,00
7.1. Manutencao Predial	R\$ 34.620,00	R\$ 10.000,00
Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda		R\$ 10.000,00
8.0. Tecnologia	R\$ 18.929,00	R\$ 15.850,00
8.1. Locacoes / Aquisição de equipamentos	R\$ 7.000,00	R\$ 1.850,00
Sabe-se Gestão Financeira - Serviços		R\$ 1.850,00
8.2. Locação de equipamentos de monitoramento (Sistema Seguranca)	R\$ -	R\$ -
8.3. Locacao de equipamento de informática	R\$ 11.929,00	R\$ 14.000,00
Dominium Equipamentos		R\$ 14.000,00
9. UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 3.080,00	R\$ 2.975,00
9.1. Telefonia/Internet	R\$ 2.100,00	R\$ 2.000,00
WN Telecom		R\$ 2.000,00
9.2. Gás GLP	R\$ 180,00	R\$ 180,00
Intergaz		R\$ 180,00
9.3.Energia	R\$ -	R\$ -
9.4. Agua e Esgoto	R\$ -	R\$ -
9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)	R\$ -	R\$ -
9.7. Clontrole de pragas e Limpeza de Caixa d'água	R\$ 800,00	R\$ 795,00
Ação Combate de Pragas Ltda - ME		R\$ 795,00
10. COMBUSTÍVEL	R\$ 15.000,00	R\$ 6.651,86
10.1.Grupo Gerador + Ambulancias	R\$ 15.000,00	R\$ 6.651,86
Zulmira Candida Costa -Serviços		R\$ 1.364,50
Combustiveis Ouro Negro IV Ltda		R\$ 5.287,36
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.800,00	R\$ 1.650,95
11.1. Tarifas	R\$ 1.800,00	R\$ 1.650,95
12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA	R\$ -	R\$ -
12.1.Ampliacao, adequacao da unidade	R\$ -	R\$ -
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I	R\$ 1.659.144,68	R\$ 1.744.680,91
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II	R\$ 995.021,13	R\$ 770.947,73
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS (I+II)	R\$ 2.654.165,81	R\$ 2.515.628,64
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -	-
IMPOSTOS A RECOLHER	R\$ -	88.773,99
PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	R\$ -	152.662,07
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS	R\$ -	2.757.064,70

RESUMO REALIZADO		
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS	R\$	2.982.777,16
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS	R\$	2.757.064,70
SALDO DISPONIVEL PARA O EXERCICIO SEGUINTE	R\$	225.712,46



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Emissão de Empenhos
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Nota de Empenho: 1356

Exercício: 2025		Data do Empenho: 12/02/2025		Tipo Empenho: Global	
Emitente					
Código:	7298 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Telefone:	34 3690-3000
Endereço:	PRAÇA GAIOSO NEVES - 129			Cidade:	ARAGUARI
CNPJ:	16.829.640/0001-49			Estado:	MG
Credor					
Código:	112704 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Telefone:	(16) 3374-8438
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS, 50			Cidade:	GARÇA
CNPJ:	45.349.461/0001-02			Estado:	SP
Dotação Orçamentária					
Ficha:	513			Proj/Atividade:	2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Orgão:	2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Atividade:	0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Unidade:	11 - SECRETARIA DE SAÚDE			Despesa:	335039 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Unidade:	- SECRETARIA DE SAÚDE			Sub-Elemento:	00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Função:	10 - SAÚDE			Fonte de Recurso:	1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub-Função:	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Código Aplicação:	1002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
Histórico					
CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA /12. COMPETÊNCIA: /2025. OPERACIONAL X.					
Valores					
Saldo Anterior: 6.463.914,64		Total do Empenho: 3.892.159,14		Saldo Atual: 2.571.755,50	
Por Extenso: três milhões, oitocentos e noventa e dois mil e cento e cinquenta e nove reais e quatorze centavos					
Processo Despesa					
Licitação					
O Prefeito Municipal, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância acima especificada.					
_____ Ordenador da Despesa			_____ Contador(a)		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 1356 Liquidação: 3 Exercício: 2025 Tipo: Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 513 - 02.11.10.302.0017.2452.3.3.50.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Código Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.892.159,14

Saldo Atual: 2.625.910,04

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
14	12/05/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3828/2025	2.594.772,76
TOTAL				2.594.772,76

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 633.124,55

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 633.124,55

Data: 13/05/2025

Contador

Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 5/12. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. OPERACIONAL 2.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R\$ 633124.55 (seiscentos e trinta e três mil e cento e vinte e quatro reais e cinquenta e cinco centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____

Assinatura: _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: _____

ARAGUARI, ____ de ____ de ____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Emissão de Empenhos
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Nota de Empenho: 3828

Exercício: 2025		Data do Empenho: 12/05/2025		Tipo Empenho: Global	
Emitente					
Código:	7298 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Telefone:	34 3690-3000
Endereço:	PRAÇA GAIOSO NEVES - 129			Cidade:	ARAGUARI
CNPJ:	16.829.640/0001-49			Estado:	MG
Credor					
Código:	112704 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Telefone:	(16) 3374-8438
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS, 50			Cidade:	GARÇA
CNPJ:	45.349.461/0001-02			Estado:	SP
Dotação Orçamentária					
Ficha:	512			Proj/Atividade:	2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Orgão:	2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Atividade:	0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Unidade:	11 - SECRETARIA DE SAÚDE			Despesa:	335034 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Sub-Unidade:	- SECRETARIA DE SAÚDE			Sub-Elemento:	00 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Função:	10 - SAÚDE			Fonte de Recurso:	1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Sub-Função:	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Código Aplicação:	1002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
Histórico					
CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 5/12. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. OPERACIONAL 1.					
Valores					
Saldo Anterior: 5.616.708,00		Total do Empenho: 1.661.648,21		Saldo Atual: 3.955.059,79	
Por Extenso: um milhão, seiscentos e sessenta e um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e um centavos					
Processo Despesa					
Licitação					
O Prefeito Municipal, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância acima especificada.					
_____ Ordenador da Despesa			_____ Contador(a)		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 3828 Liquidação: 1 Exercício: 2025 Tipo: Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 512 - 02.11.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Código Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A.
Código: 112704
Cidade: GARÇA
Telefone: (16) 3374-8438
Agência: 3062-7
Estado: SP
Conta: 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.661.648,21

Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
14	12/05/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3828/2025	2.594.772,76
TOTAL				2.594.772,76

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 1.661.648,21

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 1.661.648,21

Data: 13/05/2025

Contador

Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 5/12. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R\$ 1661648.21 (um milhão, seiscentos e sessenta e um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e um centavos), a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Emissão de Empenhos
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Nota de Empenho: 3843

Exercício: 2025		Data do Empenho: 12/05/2025		Tipo Empenho: Global	
Emitente					
Código:	7298 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Telefone:	34 3690-3000
Endereço:	PRAÇA GAIOSO NEVES - 129			Cidade:	ARAGUARI
CNPJ:	16.829.640/0001-49			Estado:	MG
Credor					
Código:	112704 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Telefone:	(16) 3374-8438
Endereço:	R DR ORLANDO T SANTOS, 50			Cidade:	GARÇA
CNPJ:	45.349.461/0001-02			Estado:	SP
Dotação Orçamentária					
Ficha:	810			Proj/Atividade:	2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Orgão:	2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI			Atividade:	0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Unidade:	22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Despesa:	335034 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Sub-Unidade:	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Sub-Elemento:	00 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
Função:	10 - SAÚDE			Fonte de Recurso:	1.600.000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
Sub-Função:	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Código Aplicação:	0000 - SEM IDENTIFICAÇÃO DE CO
Histórico					
CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 05/12. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. OPERACIONAL 1.					
Valores					
Saldo Anterior: 880.773,12		Total do Empenho: 300.000,00		Saldo Atual: 580.773,12	
Por Extenso: trezentos mil reais					
Processo Despesa					
Licitação					
O Prefeito Municipal, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância acima especificada.					
_____ Ordenador da Despesa			_____ Contador(a)		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 3843 Liquidação: 1 Exercício: 2025 Tipo: Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 810 - 02.22.____.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Código Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 300.000,00

Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
14	12/05/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3828/2025	2.594.772,76
TOTAL				2.594.772,76

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 300.000,00

Descontos: 0,00

Líquido A Pagar: 300.000,00

Data: 13/05/2025

Contador

Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 05/12. COMPETÊNCIA: ABRIL/2025. OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R\$ 300000.00 (trezentos mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

ARAGUARI, ____ de ____ de ____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 3405 Liquidação: 2 Exercício: 2025 Tipo: Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 513 - 02.11.10.302.0017.2452.3.3.50.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Código Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 118.786,10 **Saldo Atual:** 25.859,20

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
32025	22/04/2025	Nota Fiscal		46.463,45
TOTAL				46.463,45

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 123.823.606-58 - PEDRO LUCAS FIGUEIREDO

Valor Liquidado: 46.463,45 **Descontos:** 0,00 **Líquido A Pagar:** 46.463,45

Data: 23/04/2025

Contador

Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PAGAMENTO REFERENTE A PARCELA VARIÁVEL DO MÊS DE MARÇO/2025.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R\$ 46463.45 (quarenta e seis mil e quatrocentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos), a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: _____ ARAGUARI, _____ de _____ de _____

Agência: _____

Conta: _____

Tesoureiro

Cheque: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 3405 Liquidação: 1 Exercício: 2025 Tipo: Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 513 - 02.11.10.302.0017.2452.3.3.50.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Código Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 118.786,10 **Saldo Atual:** 25.859,20

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
22025	13/03/2025	Nota Fiscal		46.463,45
TOTAL				46.463,45

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 123.823.606-58 - PEDRO LUCAS FIGUEIREDO

Valor Liquidado: 46.463,45 **Descontos:** 0,00 **Líquido A Pagar:** 46.463,45

Data: 23/04/2025

Contador

Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PAGAMENTO REFERENTE A PARCELA VARIÁVEL DO MÊS DE FEVEREIRO/2025.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R\$ 46463.45 (quarenta e seis mil e quatrocentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: _____ **ARAGUARI,** _____ **de** _____ **de** _____

Agência: _____

Conta: _____

Tesoureiro

Cheque: _____

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461005
19/05/2025 10:53:21

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		113.757,53 C	113.757,53 C
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.579	99,00 D	113.658,53 C
				Cobrança referente 15/04/2025			
17/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	26.204,13 D	87.454,40 C
				17/04 16:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	43.914,55 D	43.539,85 C
				22/04 15:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/04/2025		0000	00000	SALDO			43.539,85 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334190940390497005
19/05/2025 09:43:51

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		110.159,45 C	110.159,45 C
01/04/2025		0090	99026	Transferência recebida 01/04 15:25 PMA ARREC SAUDE-15	660.090.000.009.979	561.648,21 C	
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:15 NATALIA MARIA CHAGAS LOU	550.090.000.080.705	1.393,03 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN	40.101	36.199,07 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA	40.102	79.657,49 D	554.558,07 C
03/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI	40.301	30.000,00 D	524.558,07 C
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 EVELINE C L MARTINS SILV	550.090.000.082.065	1.680,43 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 JOELMA BERNARDES COELHO	550.090.000.082.140	1.694,34 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 KAMILA A S MIRANDA	550.090.000.082.495	514,86 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 14:26 IDAIANE CRISTINA SALVINO	550.447.000.010.371	1.810,43 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 14:26 JESSICA ALVES DE MORAIS	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
04/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	59.768	293.995,53 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA	40.401	21.585,50 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3093 058407333000110 58.407.333 MA	40.402	6.000,00 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA	40.403	2.156,63 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD	40.404	3.053,22 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI	40.405	1.433,27 D	
04/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.088.167	401,20 D	188.422,23 C
07/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	35.096	21.010,38 D	
07/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.101.856	30,60 D	167.381,25 C
08/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.080	265,20 D	167.116,05 C

Cobrança referente 08/04/2025					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	192,00 D
09/04 16:53 COMERCIAL PABLOS LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	960,00 D
09/04 16:53 COMERCIAL PABLOS LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	7.483,83 D
09/04 16:53 CIRURGICA PINHEIRO LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	10.332,80 D
09/04 16:53 CIRURGICA PINHEIRO LTDA					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.901	32.567,96 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.902	410,60 D
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.903	6.200,00 D
KVO MEDICAL S H LTDA					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.904	420,00 D
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.905	1.122,75 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.906	7.624,46 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
10/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.079.066	300.000,00 C
10/04 16:30 MG 310350 FMS CUSTEIO SU					
10/04/2025	0000	13105	Impostos	41.001	79.691,99 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
10/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.001.200.111.762	20,40 D
Cobrança referente 10/04/2025					
10/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.001.200.111.763	23,80 D
Cobrança referente 10/04/2025					
11/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	633.124,55 C
11/04 17:41 PMA ARREC SAUDE-15					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.101	212,94 D
CIRURGIA LN SP LTDA					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.102	174,24 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.103	4.314,83 D
CIRURGIA LN SP LTDA					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.104	29.510,75 D
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.105	500,00 D
M.V.MARQUES - ELEVADORES					
11/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.106	453,10 D
756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	50.000,00 D
104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	10.000,00 D
756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	625.000,00 D
403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	537,48 D
756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON					

320.065,46 C

918.024,15 C

14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	58,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	2.074,20 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	22,50 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.408	94,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.409	1.897,20 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.410	311,94 D	
			VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.411	3.595,75 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.412	10.000,00 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.413	20.000,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.414	15.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.244	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.245	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.246	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.247	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.248	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.249	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.250	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.251	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.252	13,00 D	179.316,08 C
			Cobrança referente 14/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.578	99,00 D	179.217,08 C
			Cobrança referente 15/04/2025			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	113,70 D	
			16/04 11:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	703,50 D	
			16/04 11:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
16/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.463	709,79 D	
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.601	1.593,19 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.061.200.066.073	3,40 D	176.093,50 C
			Cobrança referente 16/04/2025			
17/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	26.204,13 C	
			17/04 16:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			

17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	28.011,65 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.080,32 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.983,79 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	38.703	1.477,78 D	
17/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	100.000,00 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.702	590,00 D	
			COMERCIAL BRASILMINAS LTDA			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.703	1.078,80 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.704	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
17/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado	41.705	75,29 D	0,00 C
			17/04 14:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
22/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	43.914,55 C	
			22/04 15:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	340.000,00 C	
			22/04 16:14 PMA ARREC SAUDE-15			
22/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	5.076,66 D	
			22/04 15:58 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.201	173,00 D	
			MV COMERCIO DE TINTAS E SERVIC			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.202	3.809,12 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.203	269,90 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.204	2.398,47 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.205	28.800,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.206	1.231,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.207	2.140,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
22/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.801.916.421	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/04/2025			
22/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.120.802.115.081	3,40 D	340.000,00 C
			Cobrança referente a 17/04/2025			
23/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	300.000,00 C	
			23/04 17:26 PMA ARREC SAUDE-15			
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	608,50 D	
			23/04 14:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
23/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	17.799	3.404,36 D	
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.301	219.657,49 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.302	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.303	3.570,00 D	

			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.304	5.287,36 D
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.305	219,60 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.306	525,00 D
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.307	181,50 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.308	56,00 D
			IMPERIO DAS FERRAGENS		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.309	550,00 D
			CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.310	795,00 D
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.311	1.200,00 D
			KVO MEDICAL S H LTDA		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.296	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.297	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.298	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.299	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.131.200.065.108	3,40 D
			Cobrança referente 23/04/2025		403.709,79 C
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	17.000,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	1.500,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.401	23.592,20 D
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.402	3.942,90 D
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.403	19.417,00 D
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.404	16.052,90 D
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.405	80.000,00 D
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.406	4.000,00 D
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.407	50.000,00 D
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.408	35.000,00 D
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.409	10.000,00 D
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T		

24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.410	20.000,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.813	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.814	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.815	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.816	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.817	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.818	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.819	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.820	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.821	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.822	13,00 D	122.724,79 C
			Cobrança referente 24/04/2025			
25/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.330	600,92 D	
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.502	1.364,50 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.503	400,18 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.504	101,34 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.505	469,04 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.506	279,48 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.507	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.508	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.509	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
25/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado	42.510	595,45 D	
			25/04 11:21 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.222	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.223	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.224	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.225	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			

25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.226	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.227	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.228	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.229	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.230	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	881.151.200.214.808	3,40 D	37.545,84 C
			Cobrança referente 25/04/2025			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	58,35 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.802	435,60 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.803	15.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.502	13,00 D	
			Cobrança referente 28/04/2025			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.503	13,00 D	
			Cobrança referente 28/04/2025			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.504	13,00 D	22.012,89 C
			Cobrança referente 28/04/2025			
29/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.901	7.851,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
29/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.902	1.156,03 D	13.005,86 C
			BENEFICIO FACIL SERVS LTDA			
30/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	51.045	678,00 D	
30/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.201.200.352.542	3,40 D	
			Cobrança referente 30/04/2025			
30/04/2025	0000	00000	S A L D O			12.324,46 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461007
19/05/2025 10:54:05

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		115.556,20 C	115.556,20 C
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA	551.510.000.034.219	320,00 D	
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA	551.510.000.034.219	2.085,12 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO	40.101	62.349,51 D	50.801,57 C
03/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D	40.301	1.250,00 D	49.551,57 C
04/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	40.401	1.099,00 D	
04/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	40.402	6.284,26 D	42.168,31 C
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto OSVALDO CARNEO FILHO	40.701	1.438,00 D	
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto OSVALDO CARNEO FILHO	40.702	3.013,14 D	
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	40.703	213,84 D	37.503,33 C
08/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D	40.801	100,00 D	37.403,33 C
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	41.001	34.917,60 D	
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL LORENA	41.002	806,98 D	
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA	41.003	1.650,00 D	28,75 C
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/04/2025	891.051.200.093.580	28,75 D	0,00 C
30/04/2025		0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
19/05/2025 R\$ 169,25. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461009
19/05/2025 10:54:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		213.675,00 C	213.675,00 C
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	185.823,00 D	27.852,00 C
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.581	99,00 D	27.753,00 C
				Cobrança referente 15/04/2025			
30/04/2025		0000	00000	S A L D O			27.753,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G332191105770531005
19/05/2025 11:08:27

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		107.734,02 C	107.734,02 C
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.764	1.667,14 D	106.066,88 C
				01/04 15:16 CARLA CRISTINA DIAS CAST			
02/04/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	187.122,20 C	293.189,08 C
02/04 10:32 MG 310350 FMS ENFERMAGEM							
08/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.541,21 D	
				08/04 15:35 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
08/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.541,21 D	
				08/04 15:35 JESSICA ALVES DE MORAIS			
08/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	18.831	113.302,59 D	
08/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	1.302,22 D	175.501,85 C
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.705	2.612,46 D	
				10/04 15:38 NATALIA MARIA CHAGAS LOU			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.797	1.667,14 D	
				10/04 15:38 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.065	1.541,21 D	
				10/04 15:38 EVELINE C L MARTINS SILV			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.336.000.042.200	1.667,14 D	
				10/04 15:38 UALISSON DE SOUZA ALVES			
10/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	28.154	10.380,40 D	
10/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	28.155	10.116,93 D	
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	541,13 D	
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	1.667,14 D	
				756 4264 05888302678 TATIANE SOUSA DE			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	1.447,01 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.004	1.667,14 D	142.194,15 C
				260 0001 08959496600 VIVIANE LUZIA RIB			
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.582	99,00 D	142.095,15 C
Cobrança referente 15/04/2025							
30/04/2025		0000	00000	S A L D O			142.095,15 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/04/2025 à 30/04/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - DEPARTAMENTO: TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		ATIVO	24.986.652,91	2.574.419,68	5.284.122,17	22.276.950,42
101		ATIVO CIRCULANTE	24.920.571,87	2.574.419,68	5.284.066,97	22.210.924,58
10101		DISPONIBILIDADES	660.882,20	2.392.013,64	2.827.183,38	225.712,46
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	660.882,20	2.392.013,64	2.827.183,38	225.712,46
101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	110.159,45	2.204.891,44	2.302.726,43	12.324,46
101010376		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07	107.734,02	187.122,20	152.761,07	142.095,15
101010377		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07	115.556,20	0,00	115.556,20	0,00
101010378		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07	113.757,53	0,00	70.217,68	43.539,85
101010379		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07	213.675,00	0,00	185.922,00	27.753,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	23.562.040,94	0,00	2.321.894,96	21.240.145,98
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	23.562.040,94	0,00	2.321.894,96	21.240.145,98
101030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	23.562.040,94	0,00	2.321.894,96	21.240.145,98
10108		ESTOQUES	697.648,73	182.406,04	134.988,63	745.066,14
1010801		ALMOXARIFADO	697.648,73	182.406,04	134.988,63	745.066,14
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	410.844,98	80.442,58	64.430,23	426.857,33
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	278.960,58	65.139,80	34.440,30	309.660,08
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	718,05	8.887,35	8.374,80	1.230,60
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	1.520,68	1.202,75	2.009,08	714,35
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-547,01	1.966,23	3.342,76	-1.923,54
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	3.340,65	1.714,00	1.413,27	3.641,38
101080110		MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	5.347,85	7.079,83	6.065,58	6.362,10
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	-2.537,05	4.453,50	3.392,61	-1.476,16
101080115		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	11.520,00	11.520,00	0,00
102		ATIVO NAO CIRCULANTE	66.081,04	0,00	55,20	66.025,84
10201		REALIZAVEL A LONGO PRAZO	59.534,11	0,00	0,00	59.534,11
1020104		OUTROS CREDITOS	59.534,11	0,00	0,00	59.534,11
102010404		BLOQUEIO JUDICIAL	59.534,11	0,00	0,00	59.534,11
10205		IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO	6.546,93	0,00	55,20	6.491,73
1020501		IMOBILIZADO	6.624,50	0,00	0,00	6.624,50
102050127		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	3.524,50	0,00	0,00	3.524,50
102050128		BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00
1020502		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	-77,57	0,00	55,20	-132,77
102050227		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-49,41	0,00	29,37	-78,78
102050228		(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-28,16	0,00	25,83	-53,99

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
----------------	--------------------	---------------	-------------	--------	---------	----------

TOTAL ATIVO: 22.276.950,42

BALANCETE



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		PASSIVO	26.221.592,15	5.802.868,40	3.118.842,45	23.537.566,20
201		PASSIVO CIRCULANTE	25.939.157,36	5.802.868,40	3.118.842,45	23.255.131,41
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	792.119,43	613.796,75	713.238,10	891.560,78
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	540.674,65	608.004,01	638.565,51	571.236,15
201010101		SALARIOS A PAGAR	458.518,63	500.448,99	504.540,69	462.610,33
201010102		INSS A RECOLHER	47.983,79	47.983,79	50.322,43	50.322,43
201010103		FGTS A RECOLHER	28.011,65	28.682,39	44.071,18	43.400,44
201010110		RESCISOES A PAGAR	6.160,58	30.888,84	39.631,21	14.902,95
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	251.444,78	5.792,74	74.672,59	320.324,63
201010201		13 SALARIO	94.536,89	0,00	31.876,80	126.413,69
201010205		FERIAS	156.907,89	5.792,74	42.795,79	193.910,94
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	189.423,81	261.921,87	273.127,14	200.629,08
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	168.787,43	94.279,69	108.671,86	183.179,60
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	21.080,32	21.080,32	23.188,48	23.188,48
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	35.780,98	16.385,99	19.387,76	38.782,75
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	111.926,13	51.304,30	60.586,54	121.208,37
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	5.509,08	5.509,08	0,00
2010203		OBRIGACOES TRIBUTARIAS MUNICIPAIS	8.343,40	8.343,40	5.156,50	5.156,50
201020301		ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	8.343,40	8.343,40	5.156,50	5.156,50
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	12.292,98	159.298,78	159.298,78	12.292,98
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	153.152,29	153.152,29	0,00
201020403		INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	12.292,98	6.146,49	6.146,49	12.292,98
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	24.277.960,59	2.757.064,70	0,00	21.520.895,89
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	24.277.960,59	2.757.064,70	0,00	21.520.895,89
201030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	24.277.960,59	2.757.064,70	0,00	21.520.895,89
20104		FORNECEDORES	675.056,87	2.170.085,08	2.132.477,21	637.449,00
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	675.056,87	2.170.085,08	2.132.477,21	637.449,00
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	675.056,87	2.170.085,08	2.132.477,21	637.449,00
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	4.596,66	0,00	0,00	4.596,66
2010701		EMPRESTIMOS	4.596,66	0,00	0,00	4.596,66
201070111		EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4	4.496,66	0,00	0,00	4.496,66
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	100,00	0,00	0,00	100,00
203		PATRIMONIO LIQUIDO	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79
20302		SUPERAVIT (DEFICIT) ACUMULADOS	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79
2030201		SUPERAVIT (DEFICIT) DO PERIODO	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79
203020101		SUPERAVIT DO PERIODO	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79

TOTAL PASSIVO: 23.537.566,20



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		RECEITAS	7.841.150,20	0,00	2.915.726,07	10.756.876,27
301		ATIVIDADE SAUDE	7.841.050,20	0,00	2.915.726,07	10.756.776,27
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	7.434.531,25	0,00	2.757.064,70	10.191.595,95
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	7.434.531,25	0,00	2.757.064,70	10.191.595,95
301010207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	7.434.531,25	0,00	2.757.064,70	10.191.595,95
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	406.518,95	0,00	158.661,37	565.180,32
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	406.518,95	0,00	158.661,37	565.180,32
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	392.403,72	0,00	153.152,29	545.556,01
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	14.115,23	0,00	5.509,08	19.624,31
303		RECEITAS FINANCEIRAS	100,00	0,00	0,00	100,00
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	100,00	0,00	0,00	100,00
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	100,00	0,00	0,00	100,00
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	100,00	0,00	0,00	100,00
4		CUSTOS	-8.639.839,55	2.791.307,47	5.792,74	-11.425.354,28
402		ATIVIDADE DE SAUDE	-8.639.839,55	2.791.307,47	5.792,74	-11.425.354,28
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-2.926.738,47	857.109,62	5.792,74	-3.778.055,35
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-2.314.892,78	653.221,04	5.792,74	-2.962.321,08
402010101		SALARIOS	-2.012.974,37	560.109,69	0,00	-2.573.084,06
402010102		13 SALARIO	-94.536,89	31.876,80	0,00	-126.413,69
402010103		FERIAS	-119.340,35	42.795,79	5.792,74	-156.343,40
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-83.839,17	16.320,76	0,00	-100.159,93
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-4.202,00	2.118,00	0,00	-6.320,00
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-116.354,61	1.156,03	0,00	-117.510,64
402010203		VALE TRANSPORTE	-2.354,61	1.156,03	0,00	-3.510,64
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-114.000,00	0,00	0,00	-114.000,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-495.491,08	202.732,55	0,00	-698.223,63
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-392.403,72	153.152,29	0,00	-545.556,01
402010302		FGTS	-88.972,13	44.071,18	0,00	-133.043,31
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-14.115,23	5.509,08	0,00	-19.624,31
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-5.713.101,08	1.934.197,85	0,00	-7.647.298,93
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-3.970.695,43	1.441.250,63	0,00	-5.411.946,06
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-3.970.695,43	1.441.250,63	0,00	-5.411.946,06
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-395.835,65	113.783,14	0,00	-509.618,79
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-200.807,27	64.430,23	0,00	-265.237,50
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-99.660,51	34.440,30	0,00	-134.100,81
402020203		OXIGÊNIO MEDICINAL	-76.850,88	11.520,00	0,00	-88.370,88
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-18.516,99	3.392,61	0,00	-21.909,60
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-25.852,04	7.701,36	0,00	-33.553,40
402020301		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-10.634,04	5.287,36	0,00	-15.921,40
402020302		MANUTENCAO DE VEICULOS	-8.818,00	414,00	0,00	-9.232,00
402020307		TELEFONE	-6.400,00	2.000,00	0,00	-8.400,00
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-1.205.659,47	323.534,91	0,00	-1.529.194,38
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-1.205.659,47	323.534,91	0,00	-1.529.194,38

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
4020205		CUSTOS GERAIS	-115.058,49	47.927,81	0,00	-162.986,30
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-2.893,67	6.065,58	0,00	-8.959,25
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-5.801,26	1.413,27	0,00	-7.214,53
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-1.050,00	1.850,00	0,00	-2.900,00
402020509		LANCHES E REFEICOES	-79.451,52	30.168,96	0,00	-109.620,48
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-25.784,47	8.374,80	0,00	-34.159,27
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	-77,57	55,20	0,00	-132,77
5		DESPESAS	-436.249,89	157.538,83	1.650,95	-592.137,77
501		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-422.992,91	147.643,12	0,00	-570.636,03
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-422.992,91	147.643,12	0,00	-570.636,03
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-189.990,79	75.451,20	0,00	-265.441,99
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-118.225,42	39.867,12	0,00	-158.092,54
501010105		SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO	-69.283,32	33.575,00	0,00	-102.858,32
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-2.482,05	2.009,08	0,00	-4.491,13
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-165.932,86	48.831,12	0,00	-214.763,98
501010301		PUBLICIDADE E PROPAGANDA	-15.182,00	5.022,00	0,00	-20.204,00
501010305		CONSULTORIA	-96.400,00	35.000,00	0,00	-131.400,00
501010307		HONORARIOS	-45.000,00	5.000,00	0,00	-50.000,00
501010310		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-9.350,86	3.809,12	0,00	-13.159,98
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-67.069,26	23.360,80	0,00	-90.430,06
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-7.472,13	3.342,76	0,00	-10.814,89
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-59.597,13	20.018,04	0,00	-79.615,17
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-13.256,98	9.895,71	1.650,95	-21.501,74
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-13.256,98	9.895,71	1.650,95	-21.501,74
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-4.878,39	3.301,90	1.650,95	-6.529,34
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-8.378,59	6.593,81	0,00	-14.972,40

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -1.260.615,78

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.05.29 17:14:30 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
0898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.05.29 17:14:44 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/04/2025 ATÉ 30/04/2025

Receita Bruta:	R\$10.756.776,27
(-) Deduções e abatimentos:	R\$0,00
(=) Receita Líquida:	R\$10.756.776,27
(-) Custo de produtos e serviços:	R\$-11.425.354,28
(=) Lucro Bruto:	R\$-668.578,01
(-) Despesas Administrativas:	R\$-570.636,03
(-) Despesas Financeiras:	R\$-21.501,74
Receitas Financeiras:	R\$100,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R\$-1.260.615,78

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.05.29 17:15:07 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI
STAINED:33315690898
0898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI
STAINED:33315690898
Dados: 2025.05.29 17:15:19 -03'00'



AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/04/2025 Á 30/04/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - DEPARTAMENTO: TODOS

CONTA CONTÁBIL: 101010213 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE							SALDO ANTERIOR: R\$0,00	
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA							SALDO ANTERIOR: R\$0,00	
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 101010371 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO							SALDO ANTERIOR: R\$0,00	
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024							SALDO ANTERIOR: R\$0,00	
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07							SALDO ANTERIOR: R\$110.159,45	
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			561.648,21	0,00	671.807,66
01/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA		0,00	79.657,49	592.150,17
01/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA		0,00	36.199,07	555.951,10
01/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR	REF RESCISÃO COMPLEMENTAR NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO		0,00	1.393,03	554.558,07
03/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 53 EM RAZÃO DOS MESES DEZ/24, JAN/25 E FEV/25 VICTO		0,00	30.000,00	524.558,07
04/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO		0,00	1.433,27	523.124,80
04/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		0,00	401.20	522.723,60
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	KATTYANE DE LOURDES NEIVA		0,00	3.053,22	519.670,38
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	ISELIA ARAUJO DA SILVA		0,00	2.156,63	517.513,75

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X

SALDO ANTERIOR: R\$110.159,45

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 236	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	0,00	21.585,50	495.928,25
04/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	489.928,25
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	JESSICA ALVES DE MORAIS		0,00	1.810,43	488.117,82
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	IDAIANE CRISTINA SALVINO		0,00	1.810,43	486.307,39
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA		0,00	514,86	485.792,53
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	JOELMA BERNARDES COELHO		0,00	1.694,34	484.098,19
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA		0,00	1.680,43	482.417,76
04/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF MARÇO 2025 FOLHA ARQUIVO		0,00	293.995,53	188.422,23
07/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		0,00	30,60	188.391,63
07/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF MARÇO 2025 FOLHA ARQUIVO		0,00	21.010,38	167.381,25
08/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		0,00	265,20	167.116,05
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5.572 5.572 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED		0,00	960,00	166.156,05
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5.568 5.568 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED		0,00	192,00	165.964,05
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	320.257 320.257 SUPERMEDICA	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	32.567,96	133.396,09
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	31688 31688 KVO MEDICAL	SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	6.200,00	127.196,09
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	17683 17683 SOUZA E RIBEIRO	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	410,60	126.785,49
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	74990 74990 CIRURGICA PINHEIRO LTDA		0,00	7.483,83	119.301,66
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	320.258 320.258 SUPERMEDICA	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.122,75	118.178,91
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	74.979 74.979 CIRURGICA PINHEIRO LTDA		0,00	10.332,80	107.846,11
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	010.275 010.275 DM LOGISTICA	HOSPITALAR LTDA.	0,00	420,00	107.426,11
09/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	320.256 320.256 SUPERMEDICA	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	7.624,46	99.801,65
10/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	399.801,65
10/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		0,00	20,40	399.781,25
10/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS		0,00	23,80	399.757,45
10/04/2025	278	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 524	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	0,00	630,00	399.127,45
10/04/2025	278	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	0,00	1.953,00	397.174,45
10/04/2025	278	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	23,25	397.151,20
10/04/2025	278	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3 RAD	MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	15.098,42	382.052,78
10/04/2025	278	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.805,09	335.247,69
10/04/2025	278	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 230	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	345,00	334.902,69
10/04/2025	278	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	1.069,50	333.833,19
10/04/2025	278	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	5.855,21	327.977,98
10/04/2025	278	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 10	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	0,00	2.708,20	325.269,78
10/04/2025	278	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2466	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	0,00	312,57	324.957,21
10/04/2025	278	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL	NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	0,00	1.453,46	323.503,75
10/04/2025	278	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2466	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	3.438,29	320.065,46
11/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			633.124,55	0,00	953.190,01
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13721	MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	952.690,01
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	888 888 DROGARIA NOGUEIRA LTDA		0,00	453,10	952.236,91
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	320.883 320.883 SUPERMEDICA	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	174,24	952.062,67

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X

SALDO ANTERIOR: R\$110.159,45

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	126263	126263 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	29.510,75	922.551,92
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	98	98 98 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	212,94	922.338,98
11/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	97	97 97 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	4.314,83	918.024,15
14/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	117,00	917.907,15
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41524	41524 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	2.074,20	915.832,95
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	041.526	041.526 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	22,50	915.810,45
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	100	100 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.595,75	912.214,70
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41517	41517 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	58,00	912.156,70
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	17856	17856 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	1.897,20	910.259,50
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1772070	1772070 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	0,00	311,94	909.947,56
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	17888	17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	94,00	909.853,56
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41523	41523 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	537,48	909.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 554	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	50.000,00	859.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2570	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	0,00	10.000,00	849.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7	RAD MEDICINA LTDA	0,00	625.000,00	224.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1254	DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	10.000,00	214.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	57	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	15.000,00	199.316,08
14/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 579	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	20.000,00	179.316,08
15/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	179.217,08
16/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	3,40	179.213,68
16/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75.112	75.112 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	113,70	179.099,98
16/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75113	75113 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	703,50	178.396,48
16/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	0,00	709,79	177.686,69
16/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	101	101 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.593,19	176.093,50
17/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485910	WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	174.093,50
17/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	4229	4229 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	0,00	590,00	173.503,50
17/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	0,00	1.477,78	172.025,72
17/04/2025	278	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA FGTS	0,00	75,29	171.950,43
17/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18038	18038 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	1.078,80	170.871,63
17/04/2025	278	201010103	FGTS A RECOLHER		REF MARÇO/25 FGTS	0,00	28.011,65	142.859,98
17/04/2025	278	201010102	INSS A RECOLHER		REF MARÇO/25 INSS	0,00	47.983,79	94.876,19
17/04/2025	278	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF MARÇO/25 IRRF FOLHA	0,00	21.080,32	73.795,87
17/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7	RAD MEDICINA LTDA	0,00	100.000,00	-26.204,13
17/04/2025	280	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			26.204,13	0,00	0,00
22/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			340.000,00	0,00	340.000,00
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	396	396 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA	0,00	173,00	339.827,00
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4122	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	3.809,12	336.017,88
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	322.703	322.703 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	269,90	335.747,98
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	322.702	322.702 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.398,47	333.349,51
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18152	18152 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	28.800,00	304.549,51
22/04/2025	278	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	0,00	492,40	304.057,11
22/04/2025	278	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	0,00	738,60	303.318,51

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X

SALDO ANTERIOR: R\$110.159,45

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	021.217	021.217 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	2.140,00	301.178,51
22/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75.157	75.157 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	5.076,66	296.101,85
22/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	16,40	296.085,45
22/04/2025	280	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISIOES 0024-07			43.914,55	0,00	340.000,00
23/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	640.000,00
23/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	55,40	639.944,60
23/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	0,00	3.404,36	636.540,24
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	323.020	323.020 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	525,00	636.015,24
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	018614	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.570,00	632.445,24
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	47213	INTER GAZ LTDA	0,00	180,00	632.265,24
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	171	COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	5.287,36	626.977,88
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18570	18570 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	181,50	626.796,38
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA	0,00	219.657,49	407.138,89
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	56	56 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	56,00	407.082,89
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	25986	25986 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	0,00	550,00	406.532,89
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18370	18370 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	219,60	406.313,29
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75.254	75.254 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	608,50	405.704,79
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	31803	31803 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.200,00	404.504,79
23/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	403.709,79
24/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	130,00	403.579,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	0,00	16.052,90	387.526,89
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 169 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	387.176,89
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 170 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	385.676,89
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.592,20	362.084,69
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18094 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.942,90	358.141,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	19.417,00	338.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	80.000,00	258.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	4.000,00	254.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3064 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	50.000,00	204.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 26 JX RADIOLOGIA	0,00	35.000,00	169.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	17.000,00	152.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	0,00	10.000,00	142.724,79
24/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	034281	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	20.000,00	122.724,79
25/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	120,40	122.604,39
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1393 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	1.364,50	121.239,89
25/04/2025	278	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA FGTS	0,00	595,45	120.644,44
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	277	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	75.384,54
25/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		ANA JULIA RUIZ SALES	0,00	600,92	74.783,62
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	0,00	1.987,74	72.795,88
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41603	41603 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	279,48	72.516,40

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X

SALDO ANTERIOR: R\$110.159,45

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41607	41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	400,18	72.116,22
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41602	41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	469,04	71.647,18
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41604	41604 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	101,34	71.545,84
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	487	LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	66.545,84
25/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	115	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	37.545,84
28/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	39,00	37.506,84
28/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	57	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	15.000,00	22.506,84
28/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41651	41651 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	58,35	22.448,49
28/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41645	41645 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	435,60	22.012,89
29/04/2025	278	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	3.925,50	18.087,39
29/04/2025	278	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	3.925,50	14.161,89
29/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	12374005	BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	0,00	1.156,03	13.005,86
30/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		COMPLEMENTAR MARIZA BASTOS FOLHA ARQUIVO	0,00	678,00	12.327,86
30/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	3,40	12.324,46
TOTAL DÉBITO: R\$2.204.891,44				TOTAL CRÉDITO: R\$2.302.726,43		SALDO ATUAL: R\$12.324,46		

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8

SALDO ANTERIOR: R\$107.734,02

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	0,00	1.667,14	106.066,88
02/04/2025	279	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			187.122,20	0,00	293.189,08
08/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	0,00	1.302,22	291.886,86
08/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM IDAIANE CRISTINA SALVINO	0,00	1.541,21	290.345,65
08/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	0,00	113.302,59	177.043,06
08/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.541,21	175.501,85
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	0,00	10.380,40	165.121,45
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	1.667,14	163.454,31
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	0,00	541,13	162.913,18
10/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO	0,00	2.612,46	160.300,72
10/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO VIVIANE LUZIA RIBEIRO	0,00	1.667,14	158.633,58
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA	0,00	1.667,14	156.966,44
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	0,00	10.116,93	146.849,51
10/04/2025	278	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR UALISSON DE SOUZA ALVES	0,00	1.667,14	145.182,37
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	0,00	1.541,21	143.641,16
10/04/2025	278	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	0,00	1.447,01	142.194,15
15/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	142.095,15
TOTAL DÉBITO: R\$187.122,20				TOTAL CRÉDITO: R\$152.761,07		SALDO ATUAL: R\$142.095,15		

CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6

ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07

SALDO ANTERIOR: R\$115.556,20

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	62.349,51	53.206,69
01/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5.513 5.513 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	2.085,12	51.121,57
01/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5.522 5.522 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	320,00	50.801,57
03/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 120 SERRALHERIA DINIZ LTDA	0,00	1.250,00	49.551,57
04/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.259 010.259 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.099,00	48.452,57
04/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	6.284,26	42.168,31
07/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.262 010.262 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	213,84	41.954,47
07/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25.813 25.813 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.438,00	40.516,47
07/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25.812 25.812 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	3.013,14	37.503,33
08/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 122 SERRALHERIA DINIZ LTDA	0,00	100,00	37.403,33
10/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25850 25850 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	0,00	1.650,00	35.753,33
10/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126186 126186 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	34.917,60	835,73
10/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		69846 69846 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	806,98	28,75
15/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	28,75	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$115.556,20			SALDO ATUAL: R\$0,00	

CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI

CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07

SALDO ANTERIOR: R\$113.757,53

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	113.658,53
17/04/2025	280	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	26.204,13	87.454,40
22/04/2025	280	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	43.914,55	43.539,85
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$70.217,68			SALDO ATUAL: R\$43.539,85	

CONTA CONTÁBIL: 101010379 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI

CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07

SALDO ANTERIOR: R\$213.675,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/04/2025	278	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8 RAD MEDICINA LTDA	0,00	185.823,00	27.852,00
15/04/2025	278	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	27.753,00
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$185.922,00			SALDO ATUAL: R\$27.753,00	

CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R\$23.562.040,94

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	279	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	561.648,21	23.000.392,73
02/04/2025	279	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07			0,00	187.122,20	22.813.270,53
10/04/2025	279	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	300.000,00	22.513.270,53
11/04/2025	279	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	633.124,55	21.880.145,98
22/04/2025	279	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	340.000,00	21.540.145,98
23/04/2025	279	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	300.000,00	21.240.145,98
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$2.321.894,96			SALDO ATUAL: R\$21.240.145,98	

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R\$410.844,98

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	899 899	DROGARIA NOGUEIRA LTDA	39,90	0,00	410.884,88
07/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75465 75465	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	663,20	0,00	411.548,08
07/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	010.463 010.463	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	277,80	0,00	411.825,88
07/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	223.327 223.327	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	9.843,73	0,00	421.669,61
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	325.664 325.664	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.111,05	0,00	423.780,66
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	831605 831605	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	27.773,74	0,00	451.554,40
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	902 902	DROGARIA NOGUEIRA LTDA	117,30	0,00	451.671,70
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	802753 802753	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	19.010,98	0,00	470.682,68
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	132635 132635	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	5.307,60	0,00	475.990,28
10/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	849620 849620	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	800,00	0,00	476.790,28
10/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	26.377 26.377	OSVALDO CARNEO FILHO	2.472,00	0,00	479.262,28
10/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1993536 1993536	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.171,80	0,00	482.434,08
14/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	104 104	CIRURGICA LN SP LTDA	1.483,40	0,00	483.917,48
14/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	26.418 26.418	OSVALDO CARNEO FILHO	510,00	0,00	484.427,48
17/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	318252 318252	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	4.417,08	0,00	488.844,56
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225736 225736	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	771,10	0,00	489.615,66
23/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	328214 328214	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.012,30	0,00	490.627,96
23/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	908 908	DROGARIA NOGUEIRA LTDA	567,60	0,00	491.195,56
24/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 261 261	ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	92,00	0,00	491.287,56
30/04/2025	283	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS	CONSUMO ESTOQUE 04/2025		0,00	64.430,23	426.857,33
TOTAL DÉBITO: R\$80.442,58						TOTAL CRÉDITO: R\$64.430,23		SALDO ATUAL: R\$426.857,33

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R\$278.960,58

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	31886 31886	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	6.150,00	0,00	285.110,58
07/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	75466 75466	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.529,00	0,00	286.639,58
07/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	223.317 223.317	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.881,22	0,00	290.520,80
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	132429 132429	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	2.867,50	0,00	293.388,30
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	325.663 325.663	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.287,01	0,00	298.675,31
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	802537 802537	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	28.027,21	0,00	326.702,52
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	831700 831700	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	4.622,09	0,00	331.324,61
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	31916 31916	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	1.250,00	0,00	332.574,61
11/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5699 5699	COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	2.626,00	0,00	335.200,61
14/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	103 103	CIRURGICA LN SP LTDA	2.557,59	0,00	337.758,20
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5754 5754	COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	524,20	0,00	338.282,40
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	108 108	CIRURGICA LN SP LTDA	1.511,50	0,00	339.793,90
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225727 225727	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	527,90	0,00	340.321,80
23/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	328215 328215	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.605,08	0,00	342.926,88
24/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	807 807	CIRURGICA GRANDMED LTDA	643,50	0,00	343.570,38

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR							SALDO ANTERIOR: R\$278.960,58		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO		COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5775	5775	COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	530,00	0,00	344.100,38
30/04/2025	282	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES			CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	34.440,30	309.660,08
TOTAL DÉBITO: R\$65.139,80			TOTAL CRÉDITO: R\$34.440,30				SALDO ATUAL: R\$309.660,08		

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA							SALDO ANTERIOR: R\$718,05		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO		COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41721	41721	COMERCIAL RONEWTON LTDA	4.101,44	0,00	4.819,49
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41740	41740	COMERCIAL RONEWTON LTDA	3.000,00	0,00	7.819,49
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	6825	6825	EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	1.397,60	0,00	9.217,09
10/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19073	19073	SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	388,31	0,00	9.605,40
30/04/2025	284	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA			CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	8.374,80	1.230,60
TOTAL DÉBITO: R\$8.887,35			TOTAL CRÉDITO: R\$8.374,80				SALDO ATUAL: R\$1.230,60		

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO							SALDO ANTERIOR: R\$1.520,68		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO		COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	4158	4158	GISELI GUERREIRO GONCALES	452,10	0,00	1.972,78
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41759	41759	COMERCIAL RONEWTON LTDA	479,70	0,00	2.452,48
15/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41812	41812	COMERCIAL RONEWTON LTDA	144,65	0,00	2.597,13
30/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41903	41903	COMERCIAL RONEWTON LTDA	126,30	0,00	2.723,43
30/04/2025	284	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL			CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	2.009,08	714,35
TOTAL DÉBITO: R\$1.202,75			TOTAL CRÉDITO: R\$2.009,08				SALDO ATUAL: R\$714,35		

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO							SALDO ANTERIOR: -R\$547,01		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO		COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	155893	155893	MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	325,00	0,00	-222,01
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	156113	156113	MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	530,70	0,00	308,69
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	70328	70328	COMERCIAL LORENA LTDA	506,11	0,00	814,80
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41758	41758	COMERCIAL RONEWTON LTDA	265,92	0,00	1.080,72
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41757	41757	COMERCIAL RONEWTON LTDA	79,50	0,00	1.160,22
28/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	750	750	FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	220,00	0,00	1.380,22
30/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41904	41904	COMERCIAL RONEWTON LTDA	39,00	0,00	1.419,22
30/04/2025	284	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO			CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	3.342,76	-1.923,54
TOTAL DÉBITO: R\$1.966,23			TOTAL CRÉDITO: R\$3.342,76				SALDO ATUAL: R\$-1.923,54		

CONTA CONTÁBIL: 101080107 - EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA							SALDO ANTERIOR: R\$3.340,65		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO		COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	47213		INTER GAZ LTDA	180,00	0,00	3.520,65

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA

SALDO ANTERIOR: R\$3.340,65

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41721	41721 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.471,20	0,00	4.991,85
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19010	19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	23,00	0,00	5.014,85
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41754	41754 COMERCIAL RONEWTON LTDA	39,80	0,00	5.054,65
30/04/2025	284	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	1.413,27	3.641,38
TOTAL DÉBITO: R\$1.714,00				TOTAL CRÉDITO: R\$1.413,27		SALDO ATUAL: R\$3.641,38		

CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL

SALDO ANTERIOR: R\$5.347,85

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	4270	4270 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	590,00	0,00	5.937,85
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41756	41756 COMERCIAL RONEWTON LTDA	41,56	0,00	5.979,41
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19010	19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	112,00	0,00	6.091,41
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41760	41760 COMERCIAL RONEWTON LTDA	83,93	0,00	6.175,34
15/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	59814	59814 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	444,65	0,00	6.619,99
17/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1492	1492 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	112,80	0,00	6.732,79
17/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1491	1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	688,00	0,00	7.420,79
19/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41846	41846 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.426,75	0,00	8.847,54
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	10798	10798 RIOXI IND. COM IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	2.613,54	0,00	11.461,08
22/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	6877	6877 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	807,00	0,00	12.268,08
24/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	156690	156690 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	119,70	0,00	12.387,78
30/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41903	41903 COMERCIAL RONEWTON LTDA	39,90	0,00	12.427,68
30/04/2025	284	402020505	MATERIAL DE CONSUMO		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	6.065,58	6.362,10
TOTAL DÉBITO: R\$7.079,83				TOTAL CRÉDITO: R\$6.065,58		SALDO ATUAL: R\$6.362,10		

CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS

SALDO ANTERIOR: -R\$2.537,05

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	26050	26050 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	2.337,50	0,00	-199,55
26/04/2025	277	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	41881		2.116,00	0,00	1.916,45
30/04/2025	284	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CIONSUMO ESTOQUE 04/2025	0,00	3.392,61	-1.476,16
TOTAL DÉBITO: R\$4.453,50				TOTAL CRÉDITO: R\$3.392,61		SALDO ATUAL: R\$-1.476,16		

CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL

SALDO ANTERIOR: R\$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	018614	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.570,00	0,00	3.570,00
30/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	034638	OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	7.950,00	0,00	11.520,00
30/04/2025	272	402020203	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 04/205	0,00	11.520,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$11.520,00				TOTAL CRÉDITO: R\$11.520,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 102010404 - BLOQUEIO JUDICIAL

SALDO ANTERIOR: R\$59.534,11

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$59.534,11		

CONTA CONTÁBIL: 102050127 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO						SALDO ANTERIOR: R\$3.524,50		
138/2024 - ARAGUARI								
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$3.524,50

CONTA CONTÁBIL: 102050128 - BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO						SALDO ANTERIOR: R\$3.100,00		
138/2024 - ARAGUARI								
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$3.100,00

CONTA CONTÁBIL: 102050227 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI						SALDO ANTERIOR: -R\$49,41		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	281	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIACÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	17,58	-66,99
30/04/2025	281	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIACÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	0,00	11,79	-78,78
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$29,37		SALDO ATUAL: R\$-78,78

CONTA CONTÁBIL: 102050228 - (-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI						SALDO ANTERIOR: -R\$28,16		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	281	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIACÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	0,00	25,83	-53,99
TOTAL DÉBITO: R\$0,00						TOTAL CRÉDITO: R\$25,83		SALDO ATUAL: R\$-53,99

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$458.518,63		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	0,00	1.667,14	460.185,77
01/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	1.667,14	0,00	458.518,63
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	3.053,22	0,00	455.465,41
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ISELIA ARAUJO DA SILVA	2.156,63	0,00	453.308,78
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		JESSICA ALVES DE MORAIS	1.810,43	0,00	451.498,35
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		IDAIANE CRISTINA SALVINO	1.810,43	0,00	449.687,92
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	514,86	0,00	449.173,06
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		JOELMA BERNARDES COELHO	1.694,34	0,00	447.478,72
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	1.680,43	0,00	445.798,29
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MARÇO 2025 FOLHA ARQUIVO	293.995,53	0,00	151.802,76
07/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MARÇO 2025 FOLHA ARQUIVO	21.010,38	0,00	130.792,38
08/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	1.302,22	0,00	129.490,16
08/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM IDAIANE CRISTINA SALVINO	1.541,21	0,00	127.948,95
08/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	113.302,59	0,00	14.646,36
08/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	1.541,21	0,00	13.105,15
09/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	541,13	0,00	12.564,02

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR: R\$458.518,63			
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	10.380,40	0,00	2.183,62
09/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR	1.667,14	0,00	516,48
09/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	541,13	1.057,61
09/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	10.380,40	11.438,01
09/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR	0,00	1.667,14	13.105,15
10/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	1.667,14	14.772,29
10/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF. RESCISÃO	709,79	0,00	14.062,50
10/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	0,00	10.380,40	24.442,90
10/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	0,00	541,13	24.984,03
10/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA	0,00	1.667,14	26.651,17
10/04/2025	277	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	709,79	27.360,96
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	10.380,40	0,00	16.980,56
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO BRUNA DA SILVEIRA PINTO	1.667,14	0,00	15.313,42
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	541,13	0,00	14.772,29
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA	1.667,14	0,00	13.105,15
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	10.116,93	0,00	2.988,22
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	1.541,21	0,00	1.447,01
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	1.447,01	0,00	0,00
14/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF. RESCISÕES	3.404,36	0,00	-3.404,36
14/04/2025	277	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	3.404,36	0,00
16/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	0,00	709,79	709,79
16/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	709,79	0,00	0,00
17/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF. RESCISÕES	600,92	0,00	-600,92
17/04/2025	277	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	600,92	0,00
23/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	0,00	3.404,36	3.404,36
23/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		ANA JULIA RUIZ SALES	0,00	600,92	4.005,28
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	3.404,36	0,00	600,92
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ANA JULIA RUIZ SALES	600,92	0,00	0,00
30/04/2025	272	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	3.310,60	0,00	-3.310,60
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		COMPLEMENTAR MARIZA BASTOS	0,00	678,00	-2.632,60
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	3.070,11	437,51
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 2025	0,00	314.154,36	314.591,87
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	2.293,83	316.885,70
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	2.075,25	318.960,95
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.810,43	320.771,38
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.680,43	322.451,81
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.680,43	324.132,24
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.424,17	325.556,41
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.755,18	327.311,59
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF PISO ENFERMAGEM	0,00	126.266,70	453.578,29
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF PISO ENFERMAGEM	0,00	1.842,14	455.420,43
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF PISO ENFERMAGEM	0,00	1.560,29	456.980,72
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.560,29	458.541,01
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF PISO ENFERMAGEM	0,00	1.436,72	459.977,73
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	3.310,60	463.288,33
30/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		COMPLEMENTAR MARIZA BASTOS FOLHA ARQUIVO	678,00	0,00	462.610,33
TOTAL DÉBITO: R\$500.448,99				TOTAL CRÉDITO: R\$504.540,69			SALDO ATUAL: R\$462.610,33	

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR: R\$47.983,79			
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 2025	0,00	50.322,43	98.306,22
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MARÇO/25 INSS	47.983,79	0,00	50.322,43
TOTAL DÉBITO: R\$47.983,79					TOTAL CRÉDITO:		SALDO ATUAL:	
					R\$50.322,43		R\$50.322,43	

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER						SALDO ANTERIOR: R\$28.011,65		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/04/2025	277	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	0,00	75,29	28.086,94
15/04/2025	277	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	0,00	595,45	28.682,39
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA FGTS	75,29	0,00	28.607,10
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MARÇO/25 FGTS	28.011,65	0,00	595,45
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA FGTS	595,45	0,00	0,00
30/04/2025	277	402010302	FGTS		REF ABRIL 2025	0,00	43.400,44	43.400,44
TOTAL DÉBITO: R\$28.682,39				TOTAL CRÉDITO: R\$44.071,18			SALDO ATUAL: R\$43.400,44	

CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$6.160,58		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	1.667,14	0,00	4.493,44
01/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF RESCISÃO COMPLEMENTAR NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO	1.393,03	0,00	3.100,41
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO	1.433,27	0,00	1.667,14
09/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	541,13	2.208,27
09/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	10.380,40	12.588,67
09/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR	0,00	1.667,14	14.255,81
09/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	1.667,14	15.922,95
09/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR	0,00	1.667,14	17.590,09
09/04/2025	277	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.477,78	19.067,87
10/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO BRUNA DA SILVEIRA PINTO	1.667,14	0,00	17.400,73
10/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF. RESCISÃO	0,00	709,79	18.110,52
10/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	10.380,40	0,00	7.730,12
10/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	541,13	0,00	7.188,99
10/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR TATIANE SOUSA DE AVILA	1.667,14	0,00	5.521,85
10/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	2.612,46	8.134,31
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO NATALIA MARIA CHAGAS LOURENÇO	2.612,46	0,00	5.521,85
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO VIVIANE LUZIA RIBEIRO	1.667,14	0,00	3.854,71
10/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR UALISSON DE SOUZA ALVES	1.667,14	0,00	2.187,57
14/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF. RESCISÕES	0,00	3.404,36	5.591,93
16/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	709,79	0,00	4.882,14
17/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF. RESCISÕES	0,00	600,92	5.483,06
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	1.477,78	0,00	4.005,28
23/04/2025	272	201010101	SALARIOS A PAGAR		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	3.404,36	0,00	600,92

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR						SALDO ANTERIOR: R\$6.160,58		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/04/2025 272	201010101		SALARIOS A PAGAR		ANA JULIA RUIZ SALES	600,92	0,00	0,00
29/04/2025 277	402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	5.166,55	5.166,55
29/04/2025 277	402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	4.961,36	10.127,91
30/04/2025 272	201010101		SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	3.310,60	13.438,51
30/04/2025 277	402010101		SALARIOS		REF ABRIL 25	0,00	1.464,44	14.902,95
TOTAL DÉBITO: R\$30.888,84				TOTAL CRÉDITO: R\$39.631,21			SALDO ATUAL: R\$14.902,95	

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO						SALDO ANTERIOR: R\$94.536,89		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 04/2025	0,00	31.876,80	126.413,69
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$31.876,80			SALDO ATUAL: R\$126.413,69	

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS						SALDO ANTERIOR: R\$156.907,89		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 04/2025	0,00	42.795,79	199.703,68
30/04/2025	272	402010103	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 04/2025	5.792,74	0,00	193.910,94
TOTAL DÉBITO: R\$5.792,74				TOTAL CRÉDITO: R\$42.795,79			SALDO ATUAL: R\$193.910,94	

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)						SALDO ANTERIOR: R\$21.080,32		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MARÇO/25 IRRF FOLHA	21.080,32	0,00	0,00
30/04/2025	277	402010101	SALARIOS		REF ABRIL 2025	0,00	23.188,48	23.188,48
TOTAL DÉBITO: R\$21.080,32				TOTAL CRÉDITO: R\$23.188,48			SALDO ATUAL: R\$23.188,48	

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)						SALDO ANTERIOR: R\$35.780,98		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	345,00	36.125,98
01/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	312,57	36.438,55
04/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	0,00	15.098,42	51.536,97
04/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ- ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	31,77	51.568,74
09/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	630,00	52.198,74
10/04/2025 276	201040101		FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	0,00	2.970,00	55.168,74
10/04/2025 278	101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	630,00	0,00	54.538,74
10/04/2025 278	101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	15.098,42	0,00	39.440,32
10/04/2025 278	101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	345,00	0,00	39.095,32
10/04/2025 278	101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	312,57	0,00	38.782,75
TOTAL DÉBITO: R\$16.385,99				TOTAL CRÉDITO: R\$19.387,76			SALDO ATUAL: R\$38.782,75	

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)

SALDO ANTERIOR: R\$111.926,13

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	1.069,50	112.995,63
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	1.453,46	114.449,09
04/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	0,00	46.805,09	161.254,18
04/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	98,49	161.352,67
09/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	1.953,00	163.305,67
10/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	0,00	9.207,00	172.512,67
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	1.953,00	0,00	170.559,67
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	23,25	0,00	170.536,42
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.805,09	0,00	123.731,33
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	1.069,50	0,00	122.661,83
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	1.453,46	0,00	121.208,37
TOTAL DÉBITO: R\$51.304,30						TOTAL CRÉDITO: R\$60.586,54		SALDO ATUAL: R\$121.208,37

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 04/2025	0,00	5.509,08	5.509,08
30/04/2025	272	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 04/2025	5.509,08	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$5.509,08						TOTAL CRÉDITO: R\$5.509,08		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER						SALDO ANTERIOR: R\$8.343,40		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	1.231,00	9.574,40
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	492,40	0,00	9.082,00
29/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	3.925,50	0,00	5.156,50
29/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	3.925,50	0,00	1.231,00
30/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 586 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	3.925,50	5.156,50
TOTAL DÉBITO: R\$8.343,40						TOTAL CRÉDITO: R\$5.156,50		SALDO ATUAL: R\$5.156,50

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 04/2025	0,00	153.152,29	153.152,29
30/04/2025	272	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 04/2025	153.152,29	0,00	0,00
TOTAL DÉBITO: R\$153.152,29						TOTAL CRÉDITO: R\$153.152,29		SALDO ATUAL: R\$0,00

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS

SALDO ANTERIOR: R\$12.292,98

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	3.438,29	15.731,27
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	2.708,20	0,00	13.023,07
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	3.438,29	0,00	9.584,78
14/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	2.708,20	12.292,98
TOTAL DÉBITO: R\$6.146,49				TOTAL CRÉDITO: R\$6.146,49			SALDO ATUAL: R\$12.292,98	

CONTA CONTÁBIL: 201030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R\$24.277.960,59

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	301010207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	2.757.064,70	0,00	21.520.895,89
TOTAL DÉBITO: R\$2.757.064,70				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$21.520.895,89	

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87

DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	275	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		018614 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.570,00	678.626,87
01/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		899 899 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	39,90	678.666,77
01/04/2025	276	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	23.000,00	701.666,77
01/04/2025	276	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	707.666,77
01/04/2025	276	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	31.257,22	738.923,99
01/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	345,00	0,00	738.578,99
01/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	1.069,50	0,00	737.509,49
01/04/2025	276	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	3.438,29	0,00	734.071,20
01/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	312,57	0,00	733.758,63
01/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	1.453,46	0,00	732.305,17
01/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 542 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	62.349,51	0,00	669.955,66
01/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA	79.657,49	0,00	590.298,17
01/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2903 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	36.199,07	0,00	554.099,10
01/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		5.513 5.513 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	2.085,12	0,00	552.013,98
01/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		5.522 5.522 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	320,00	0,00	551.693,98
02/04/2025	275	402020301	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		171 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	5.287,36	556.981,34
02/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		155893 155893 MIIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	325,00	557.306,34
02/04/2025	276	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		277 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	602.566,24
02/04/2025	276	501010305	CONSULTORIA		115 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	631.566,24
03/04/2025	275	402020509	LANCHES E REFEICOES		157 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.592,20	655.158,44

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL					SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87			
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/04/2025	275	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		47213 INTER GAZ LTDA	0,00	180,00	655.338,44
03/04/2025	275	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		26050 26050 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	0,00	2.337,50	657.675,94
03/04/2025	276	501010307	HONORARIOS		487 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	662.675,94
03/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 53 EM RAZÃO DOS MESES DEZ/24, JAN/25 E FEV/25 VICTO	30.000,00	0,00	632.675,94
03/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 120 SERRALHERIA DINIZ LTDA	1.250,00	0,00	631.425,94
04/04/2025	275	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41721 41721 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	4.101,44	635.527,38
04/04/2025	275	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41721 41721 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.471,20	636.998,58
04/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		31886 31886 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	6.150,00	643.148,58
04/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	0,00	1.006.561,00	1.649.709,58
04/04/2025	276	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	2.118,00	1.651.827,58
04/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	15.098,42	0,00	1.636.729,16
04/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSSL)		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	46.805,09	0,00	1.589.924,07
04/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	31,77	0,00	1.589.892,30
04/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSSL)		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	98,49	0,00	1.589.793,81
04/04/2025	277	402020509	LANCHES E REFEICOES		41718	0,00	1.064,46	1.590.858,27
04/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		010.259 010.259 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.099,00	0,00	1.589.759,27
04/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		6717 6717 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	6.284,26	0,00	1.583.475,01
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	21.585,50	0,00	1.561.889,51
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	1.555.889,51
07/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		75466 75466 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.529,00	1.557.418,51
07/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		75465 75465 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	663,20	1.558.081,71
07/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.463 010.463 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	277,80	1.558.359,51
07/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		223.317 223.317 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	3.881,22	1.562.240,73
07/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		223.327 223.327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	9.843,73	1.572.084,46
07/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		57 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	1.602.084,46
07/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 26 26 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	1.667.084,46
07/04/2025	276	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2469 2469 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	0,00	7.814,90	1.674.899,36
07/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		010.262 010.262 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	213,84	0,00	1.674.685,52
07/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		25.813 25.813 OSVALDO CARNEO FILHO	1.438,00	0,00	1.673.247,52
07/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		25.812 25.812 OSVALDO CARNEO FILHO	3.013,14	0,00	1.670.234,38
08/04/2025	275	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4158 4158 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	452,10	1.670.686,48
08/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		325.664 325.664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.111,05	1.672.797,53
08/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		156113 156113 MIDAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	530,70	1.673.328,23
08/04/2025	275	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41740 41740 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	3.000,00	1.676.328,23
08/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		831605 831605 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	27.773,74	1.704.101,97
08/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		70328 70328 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	506,11	1.704.608,08

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL						SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		132429 132429 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	2.867,50	1.707.475,58
08/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		325.663 325.663 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.287,01	1.712.762,59
08/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		802537 802537 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	28.027,21	1.740.789,80
08/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		831700 831700 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	4.622,09	1.745.411,89
08/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		31916 31916 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.250,00	1.746.661,89
08/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		4270 4270 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	0,00	590,00	1.747.251,89
08/04/2025	275	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6825 6825 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	1.397,60	1.748.649,49
08/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		902 902 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	117,30	1.748.766,79
08/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		802753 802753 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	19.010,98	1.767.777,77
08/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3064 3064 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	99.689,63	1.867.467,40
08/04/2025	277	402020509	LANCHES E REFEICOES		1782879	0,00	1.300,00	1.868.767,40
08/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 122 SERRALHERIA DINIZ LTDA	100,00	0,00	1.868.667,40
09/04/2025	275	402020509	LANCHES E REFEICOES		18094 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.942,90	1.872.610,30
09/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41756 41756 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	41,56	1.872.651,86
09/04/2025	275	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		19010 19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	23,00	1.872.674,86
09/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		41758 41758 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	265,92	1.872.940,78
09/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		19010 19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	112,00	1.873.052,78
09/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		41757 41757 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	79,50	1.873.132,28
09/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41760 41760 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	83,93	1.873.216,21
09/04/2025	275	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41754 41754 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	39,80	1.873.256,01
09/04/2025	275	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41759 41759 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	479,70	1.873.735,71
09/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		132635 132635 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	5.307,60	1.879.043,31
09/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	42.000,00	1.921.043,31
09/04/2025	276	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 169 169 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	1.921.393,31
09/04/2025	276	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 170 170 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	1.922.893,31
09/04/2025	276	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 168 168 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	1.956.893,31
09/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	630,00	0,00	1.956.263,31
09/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	1.953,00	0,00	1.954.310,31
09/04/2025	277	402020509	LANCHES E REFEICOES		19018	0,00	269,40	1.954.579,71
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		5.572 5.572 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	960,00	0,00	1.953.619,71
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		5.568 5.568 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	192,00	0,00	1.953.427,71
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		320.257 320.257 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	32.567,96	0,00	1.920.859,75
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		31688 31688 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	6.200,00	0,00	1.914.659,75
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		17683 17683 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	410,60	0,00	1.914.249,15
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		74990 74990 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	7.483,83	0,00	1.906.765,32
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		320.258 320.258 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.122,75	0,00	1.905.642,57
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		74.979 74.979 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	10.332,80	0,00	1.895.309,77

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL					SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87			
DATA	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
LANCTO								
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		010.275 010.275 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	420,00	0,00	1.894.889,77
09/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		320.256 320.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	7.624,46	0,00	1.887.265,31
10/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		849620 849620 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	800,00	1.888.065,31
10/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		26.377 26.377 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	2.472,00	1.890.537,31
10/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		1993536 1993536 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.171,80	1.893.709,11
10/04/2025	275	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		19073 19073 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	388,31	1.894.097,42
10/04/2025	276	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	0,00	198.000,00	2.092.097,42
10/04/2025	276	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	2.970,00	0,00	2.089.127,42
10/04/2025	276	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	9.207,00	0,00	2.079.920,42
10/04/2025	278	101010379	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8 RAD MEDICINA LTDA	185.823,00	0,00	1.894.097,42
10/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		25850 25850 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	1.650,00	0,00	1.892.447,42
10/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		126186 126186 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	34.917,60	0,00	1.857.529,82
10/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		69846 69846 COMERCIAL LORENA LTDA	806,98	0,00	1.856.722,84
11/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		5699 5699 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	2.626,00	1.859.348,84
11/04/2025	276	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 4485910 4485910 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	1.861.348,84
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13721 MARCUS VINICIUS MARQUES	500,00	0,00	1.860.848,84
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		888 888 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	453,10	0,00	1.860.395,74
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		320.883 320.883 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	174,24	0,00	1.860.221,50
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		126263 126263 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	29.510,75	0,00	1.830.710,75
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		98 98 CIRURGICA LN SP LTDA	212,94	0,00	1.830.497,81
11/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		97 97 CIRURGICA LN SP LTDA	4.314,83	0,00	1.826.182,98
14/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		103 103 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	2.557,59	1.828.740,57
14/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		104 104 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.483,40	1.830.223,97
14/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		26.418 26.418 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	510,00	1.830.733,97
14/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	24.620,00	1.855.353,97
14/04/2025	276	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	2.708,20	0,00	1.852.645,77
14/04/2025	276	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	1.231,00	0,00	1.851.414,77
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41524 41524 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	2.074,20	0,00	1.849.340,57
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		041.526 041.526 COMERCIAL RONEWTON LTDA	22,50	0,00	1.849.318,07
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		100 100 CIRURGICA LN SP LTDA	3.595,75	0,00	1.845.722,32
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41517 41517 COMERCIAL RONEWTON LTDA	58,00	0,00	1.845.664,32
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		17856 17856 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	1.897,20	0,00	1.843.767,12

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL					SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87		
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	1772070 1772070 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	311,94	0,00	1.843.455,18
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	17888 17888 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	94,00	0,00	1.843.361,18
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	41523 41523 COMERCIAL RONEWTON LTDA	537,48	0,00	1.842.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	50.000,00	0,00	1.792.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	10.000,00	0,00	1.782.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA	625.000,00	0,00	1.157.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	10.000,00	0,00	1.147.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	57 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	15.000,00	0,00	1.132.823,70
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	20.000,00	0,00	1.112.823,70
15/04/2025	275	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO	41812 41812 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	144,65	1.112.968,35
15/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	59814 59814 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	0,00	444,65	1.113.413,00
15/04/2025	276	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	REF. AO VALOR NFS-E 1332 1332 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.018,04	1.133.431,04
16/04/2025	276	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	REF. AO VALOR NFS-E 4122 4122 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	3.809,12	1.137.240,16
16/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	75.112 75.112 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	113,70	0,00	1.137.126,46
16/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	75113 75113 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	703,50	0,00	1.136.422,96
16/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	101 101 CIRURGICA LN SP LTDA	1.593,19	0,00	1.134.829,77
17/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	1492 1492 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	112,80	1.134.942,57
17/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	1491 1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	688,00	1.135.630,57
17/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	318252 318252 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	4.417,08	1.140.047,65
17/04/2025	276	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA	REF. AO VALOR NFS-E 337 337 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	1.140.842,65
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485910 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	1.138.842,65
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	4229 4229 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	590,00	0,00	1.138.252,65
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	18038 18038 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	1.078,80	0,00	1.137.173,85
17/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA	100.000,00	0,00	1.037.173,85
19/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	41846 41846 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.426,75	1.038.600,60
22/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS	225736 225736 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	771,10	1.039.371,70
22/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	10798 10798 RIOXI IND. COM IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	0,00	2.613,54	1.041.985,24
22/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	6877 6877 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	807,00	1.042.792,24
22/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	5754 5754 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	524,20	1.043.316,44
22/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	108 108 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.511,50	1.044.827,94
22/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	225727 225727 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	527,90	1.045.355,84
22/04/2025	276	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA	REF. AO VALOR NFS-E 178 178 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	1.050.355,84

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL						SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 123 123 SERRALHERIA DINIZ LTDA	0,00	4.170,00	1.054.525,84
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		396 396 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA	173,00	0,00	1.054.352,84
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4122 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	3.809,12	0,00	1.050.543,72
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		322.703 322.703 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	269,90	0,00	1.050.273,82
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		322.702 322.702 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.398,47	0,00	1.047.875,35
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18152 18152 BENEFICIOS UPS LTDA	28.800,00	0,00	1.019.075,35
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		021.217 021.217 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	2.140,00	0,00	1.016.935,35
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		75.157 75.157 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	5.076,66	0,00	1.011.858,69
23/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		328215 328215 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.605,08	1.014.463,77
23/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		328214 328214 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.012,30	1.015.476,07
23/04/2025	275	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		908 908 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	567,60	1.016.043,67
23/04/2025	276	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		REF. AO VALOR NFS-E 139 139 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	0,00	22,00	1.016.065,67
23/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA	0,00	1.000,00	1.017.065,67
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		323.020 323.020 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	525,00	0,00	1.016.540,67
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		018614 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.570,00	0,00	1.012.970,67
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		47213 INTER GAZ LTDA	180,00	0,00	1.012.790,67
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		171 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	5.287,36	0,00	1.007.503,31
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		18570 18570 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	181,50	0,00	1.007.321,81
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA	219.657,49	0,00	787.664,32
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		56 56 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	56,00	0,00	787.608,32
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		25986 25986 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	550,00	0,00	787.058,32
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		18370 18370 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	219,60	0,00	786.838,72
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		75.254 75.254 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	608,50	0,00	786.230,22
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		31803 31803 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	1.200,00	0,00	785.030,22
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	784.235,22
24/04/2025	275	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	0,00	1.127,50	785.362,72
24/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		807 807 CIRURGICA GRANDMED LTDA	0,00	643,50	786.006,22
24/04/2025	275	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	0,00	1.127,50	787.133,72
24/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		156690 156690 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	119,70	787.253,42
24/04/2025	276	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 261 261 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	0,00	92,00	787.345,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	16.052,90	0,00	771.292,52

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL				SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87				
DATA LANC TO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 169 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	770.942,52
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 170 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	769.442,52
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		157 REFEICOES E CIA LTDA	23.592,20	0,00	745.850,32
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		18094 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.942,90	0,00	741.907,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	19.417,00	0,00	722.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	80.000,00	0,00	642.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	4.000,00	0,00	638.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3064 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	50.000,00	0,00	588.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 26 JX RADIOLOGIA	35.000,00	0,00	553.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	17.000,00	0,00	536.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	10.000,00	0,00	526.490,42
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	20.000,00	0,00	506.490,42
25/04/2025	275	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		5775 5775 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	530,00	507.020,42
25/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 179 179 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	230,00	507.250,42
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1393 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	1.364,50	0,00	505.885,92
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		277 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	460.626,02
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	1.987,74	0,00	458.638,28
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41603 41603 COMERCIAL RONEWTON LTDA	279,48	0,00	458.358,80
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41607 41607 COMERCIAL RONEWTON LTDA	400,18	0,00	457.958,62
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41602 41602 COMERCIAL RONEWTON LTDA	469,04	0,00	457.489,58
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41604 41604 COMERCIAL RONEWTON LTDA	101,34	0,00	457.388,24
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		487 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	452.388,24
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		115 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	29.000,00	0,00	423.388,24
26/04/2025	276	402020302	MANUTENCAO DE VEICULOS		REF. AO VALOR NFS-E 1407 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	414,00	423.802,24
26/04/2025	277	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		41881	0,00	2.116,00	425.918,24
28/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		750 750 FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	220,00	426.138,24
28/04/2025	276	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 804 804 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	0,00	25.000,00	451.138,24
28/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		57 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	15.000,00	0,00	436.138,24
28/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41651 41651 COMERCIAL RONEWTON LTDA	58,35	0,00	436.079,89
28/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41645 41645 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	435,60	0,00	435.644,29

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R\$675.056,87

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
29/04/2025	276	402010203	VALE TRANSPORTE		12374005 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	0,00	1.156,03	436.800,32
29/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 13967 13967 MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	437.300,32
29/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		12374005 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	1.156,03	0,00	436.144,29
30/04/2025	275	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		034638 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	7.950,00	444.094,29
30/04/2025	275	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41903 41903 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	126,30	444.220,59
30/04/2025	275	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		41904 41904 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	39,00	444.259,59
30/04/2025	275	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41903 41903 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	39,90	444.299,49
30/04/2025	276	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 180 180 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	800,00	445.099,49
30/04/2025	276	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 586 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	196.275,01	641.374,50
30/04/2025	276	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 586 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	3.925,50	0,00	637.449,00
TOTAL DÉBITO: R\$2.170.085,08				TOTAL CRÉDITO: R\$2.132.477,21		SALDO ATUAL: R\$637.449,00		

CONTA CONTÁBIL: 201070111 - EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4						SALDO ANTERIOR: R\$4.496,66		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$4.496,66		

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6						SALDO ANTERIOR: R\$100,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$100,00		

CONTA CONTÁBIL: 203020101 - SUPERAVIT DO PERIODO						SALDO ANTERIOR: R\$282.434,79		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$282.434,79		

CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI						SALDO ANTERIOR: R\$7.434.531,25		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	0,00	2.757.064,70	10.191.595,95
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$2.757.064,70		SALDO ATUAL: R\$10.191.595,95		

CONTA CONTÁBIL: 301040401 - OUTRAS RECEITAS						SALDO ANTERIOR: R\$0,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$0,00		

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$392.403,72		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 04/2025	0,00	153.152,29	545.556,01
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$153.152,29		SALDO ATUAL: R\$545.556,01		

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$14.115,23		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 04/2025	0,00	5.509,08	19.624,31

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA						SALDO ANTERIOR: R\$14.115,23		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$5.509,08		SALDO ATUAL: R\$19.624,31		

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS						SALDO ANTERIOR: R\$100,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$100,00		

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS						SALDO ANTERIOR: -R\$2.012.974,37		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	277	201010102	INSS A RECOLHER	REF ABRIL 2025		50.322,43	0,00	-2.063.296,80
09/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO		1.667,14	0,00	-2.064.963,94
09/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR		1.667,14	0,00	-2.066.631,08
09/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO		541,13	0,00	-2.067.172,21
09/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO		10.380,40	0,00	-2.077.552,61
09/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO COMPLEMENTAR		1.667,14	0,00	-2.079.219,75
10/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO		2.612,46	0,00	-2.081.832,21
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	COMPLEMENTAR MARIZA BASTOS		678,00	0,00	-2.082.510,21
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		3.070,11	0,00	-2.085.580,32
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 2025		314.154,36	0,00	-2.399.734,68
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		2.293,83	0,00	-2.402.028,51
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		2.075,25	0,00	-2.404.103,76
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		1.810,43	0,00	-2.405.914,19
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		1.680,43	0,00	-2.407.594,62
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		1.680,43	0,00	-2.409.275,05
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		1.424,17	0,00	-2.410.699,22
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF ABRIL 25		1.755,18	0,00	-2.412.454,40
30/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR	REF ABRIL 25		1.464,44	0,00	-2.413.918,84
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF PISO ENFERMAGEM		126.266,70	0,00	-2.540.185,54
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF PISO ENFERMAGEM		1.842,14	0,00	-2.542.027,68
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF PISO ENFERMAGEM		1.560,29	0,00	-2.543.587,97
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	PISO ENFERMAGEM		1.560,29	0,00	-2.545.148,26
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF PISO ENFERMAGEM		1.436,72	0,00	-2.546.584,98
30/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO		3.310,60	0,00	-2.549.895,58
30/04/2025	277	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	REF ABRIL 2025		23.188,48	0,00	-2.573.084,06
TOTAL DÉBITO: R\$560.109,69				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-2.573.084,06		

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO						SALDO ANTERIOR: -R\$94.536,89		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201010201	13 SALARIO	PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 04/2025		31.876,80	0,00	-126.413,69
TOTAL DÉBITO: R\$31.876,80				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-126.413,69		

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS						SALDO ANTERIOR: -R\$119.340,35		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201010205	FERIAS	PROVISÃO FERIAS MENSAL 04/2025		42.795,79	0,00	-162.136,14
30/04/2025	272	201010205	FERIAS	FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 04/2025		0,00	5.792,74	-156.343,40
TOTAL DÉBITO: R\$42.795,79				TOTAL CRÉDITO: R\$5.792,74		SALDO ATUAL: R\$-156.343,40		

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS						SALDO ANTERIOR: -R\$83.839,17		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.477,78	0,00	-85.316,95
10/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR			709,79	0,00	-86.026,74
14/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR			3.404,36	0,00	-89.431,10

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS						SALDO ANTERIOR: -R\$83.839,17		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/04/2025	277	201010101	SALARIOS A PAGAR			600,92	0,00	-90.032,02
29/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR			5.166,55	0,00	-95.198,57
29/04/2025	277	201010110	RESCISOES A PAGAR			4.961,36	0,00	-100.159,93
TOTAL DÉBITO: R\$16.320,76				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-100.159,93		

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO						SALDO ANTERIOR: -R\$4.202,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13989 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	2.118,00	0,00	-6.320,00
TOTAL DÉBITO: R\$2.118,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-6.320,00		

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE						SALDO ANTERIOR: -R\$2.354,61		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
29/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		12374005 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	1.156,03	0,00	-3.510,64
TOTAL DÉBITO: R\$1.156,03				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-3.510,64		

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO						SALDO ANTERIOR: -R\$114.000,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$0,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-114.000,00		

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA						SALDO ANTERIOR: -R\$392.403,72		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 04/2025	153.152,29	0,00	-545.556,01
TOTAL DÉBITO: R\$153.152,29				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-545.556,01		

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS						SALDO ANTERIOR: -R\$88.972,13		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/04/2025	277	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	75,29	0,00	-89.047,42
15/04/2025	277	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	595,45	0,00	-89.642,87
30/04/2025	277	201010103	FGTS A RECOLHER		REF ABRIL 2025	43.400,44	0,00	-133.043,31
TOTAL DÉBITO: R\$44.071,18				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-133.043,31		

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA						SALDO ANTERIOR: -R\$14.115,23		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 04/2025	5.509,08	0,00	-19.624,31
TOTAL DÉBITO: R\$5.509,08				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$-19.624,31		

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ						SALDO ANTERIOR: -R\$3.970.695,43		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 RAD MEDICINA LTDA	1.006.561,00	0,00	-4.977.256,43
07/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	-5.007.256,43
07/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 26 26 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	-5.072.256,43
08/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3064 3064 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	99.689,63	0,00	-5.171.946,06
09/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 579 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	42.000,00	0,00	-5.213.946,06
10/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 8 8 RAD MEDICINA LTDA	198.000,00	0,00	-5.411.946,06

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ						SALDO ANTERIOR: -R\$3.970.695,43		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
TOTAL DÉBITO: R\$1.441.250,63						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-5.411.946,06		

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS						SALDO ANTERIOR: -R\$200.807,27		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	283	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	64.430,23	0,00	-265.237,50
TOTAL DÉBITO: R\$64.430,23						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-265.237,50		

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES						SALDO ANTERIOR: -R\$99.660,51		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	282	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	34.440,30	0,00	-134.100,81
TOTAL DÉBITO: R\$34.440,30						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-134.100,81		

CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL						SALDO ANTERIOR: -R\$76.850,88		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	272	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 04/205	11.520,00	0,00	-88.370,88
TOTAL DÉBITO: R\$11.520,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-88.370,88		

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA						SALDO ANTERIOR: -R\$18.516,99		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CIONSUMO ESTOQUE 04/2025	3.392,61	0,00	-21.909,60
TOTAL DÉBITO: R\$3.392,61						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-21.909,60		

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES						SALDO ANTERIOR: -R\$10.634,04		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		171 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	5.287,36	0,00	-15.921,40
TOTAL DÉBITO: R\$5.287,36						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-15.921,40		

CONTA CONTÁBIL: 402020302 - MANUTENCAO DE VEICULOS						SALDO ANTERIOR: -R\$8.818,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1407 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	414,00	0,00	-9.232,00
TOTAL DÉBITO: R\$414,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-9.232,00		

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE						SALDO ANTERIOR: -R\$6.400,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4485910 4485910 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	-8.400,00
TOTAL DÉBITO: R\$2.000,00						TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
						SALDO ATUAL: R\$-8.400,00		

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA						SALDO ANTERIOR: -R\$1.205.659,47		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 236 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	23.000,00	0,00	-1.228.659,47

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS

TOMADOS PESSOA JURIDICA

SALDO ANTERIOR: -R\$1.205.659,47

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	277	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	-1.273.919,37
09/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 168 168 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	-1.307.919,37
28/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 804 804 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	25.000,00	0,00	-1.332.919,37
30/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 586 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	196.275,01	0,00	-1.529.194,38
TOTAL DÉBITO: R\$323.534,91			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-1.529.194,38		

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR: -R\$2.893,67

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	6.065,58	0,00	-8.959,25
TOTAL DÉBITO: R\$6.065,58			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-8.959,25		

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA

SALDO ANTERIOR: -R\$5.801,26

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	1.413,27	0,00	-7.214,53
TOTAL DÉBITO: R\$1.413,27			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-7.214,53		

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

SALDO ANTERIOR: -R\$1.050,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 169 169 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	-1.400,00
09/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 170 170 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	-2.900,00
TOTAL DÉBITO: R\$1.850,00			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-2.900,00		

CONTA CONTÁBIL: 402020509 - LANCHES E REFEICOES

SALDO ANTERIOR: -R\$79.451,52

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157 REFEICOES E CIA LTDA	23.592,20	0,00	-103.043,72
04/04/2025	277	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41718	1.064,46	0,00	-104.108,18
08/04/2025	277	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1782879	1.300,00	0,00	-105.408,18
09/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18094 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.942,90	0,00	-109.351,08
09/04/2025	277	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19018	269,40	0,00	-109.620,48
TOTAL DÉBITO: R\$30.168,96			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-109.620,48		

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR: -R\$25.784,47

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 04/2025	8.374,80	0,00	-34.159,27
TOTAL DÉBITO: R\$8.374,80			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-34.159,27		

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO

SALDO ANTERIOR: -R\$77,57

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	281	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIACÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	17,58	0,00	-95,15
30/04/2025	281	102050228	(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIACÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	25,83	0,00	-120,98
30/04/2025	281	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIACÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	11,79	0,00	-132,77
TOTAL DÉBITO: R\$55,20			TOTAL CRÉDITO: R\$0,00			SALDO ATUAL: R\$-132,77		

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA							SALDO ANTERIOR: -R\$118.225,42		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2570 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL		31.257,22	0,00	-149.482,64
07/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2469 2469 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER		7.814,90	0,00	-157.297,54
17/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME		795,00	0,00	-158.092,54
TOTAL DÉBITO: R\$39.867,12							TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
							SALDO ATUAL: R\$-158.092,54		

CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO							SALDO ANTERIOR: -R\$69.283,32		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA		24.620,00	0,00	-93.903,32
22/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 123 123 SERRALHERIA DINIZ LTDA		4.170,00	0,00	-98.073,32
23/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA		1.000,00	0,00	-99.073,32
24/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA		1.127,50	0,00	-100.200,82
24/04/2025	275	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA		1.127,50	0,00	-101.328,32
25/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 179 179 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS		230,00	0,00	-101.558,32
29/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13967 13967 MARCUS VINICIUS MARQUES		500,00	0,00	-102.058,32
30/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 180 180 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS		800,00	0,00	-102.858,32
TOTAL DÉBITO: R\$33.575,00							TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
							SALDO ATUAL: R\$-102.858,32		

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL							SALDO ANTERIOR: -R\$2.482,05		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 04/2025		2.009,08	0,00	-4.491,13
TOTAL DÉBITO: R\$2.009,08							TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
							SALDO ATUAL: R\$-4.491,13		

CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA							SALDO ANTERIOR: -R\$15.182,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 178 178 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS		5.000,00	0,00	-20.182,00
23/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 139 139 DO GEO AGRIMENSURA LTDA		22,00	0,00	-20.204,00
TOTAL DÉBITO: R\$5.022,00							TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
							SALDO ATUAL: R\$-20.204,00		

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA							SALDO ANTERIOR: -R\$96.400,00		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA		6.000,00	0,00	-102.400,00
02/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		115 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL		29.000,00	0,00	-131.400,00
TOTAL DÉBITO: R\$35.000,00							TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		
							SALDO ATUAL: R\$-131.400,00		

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS							SALDO ANTERIOR: -R\$45.000,00		
DATA LANCTO	LOTE CÓDIGO		CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO			DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	487 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS			5.000,00	0,00	-50.000,00
TOTAL DÉBITO: R\$5.000,00				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00				SALDO ATUAL: R\$-50.000,00	

CONTA CONTÁBIL: 501010310 - SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS							SALDO ANTERIOR: -R\$9.350,86		
DATA LANCTO	LOTE CÓDIGO		CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO			DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 4122 4122 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA			3.809,12	0,00	-13.159,98
TOTAL DÉBITO: R\$3.809,12				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00				SALDO ATUAL: R\$-13.159,98	

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO							SALDO ANTERIOR: -R\$7.472,13		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/04/2025	284	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 04/2025		3.342,76	0,00	-10.814,89
TOTAL DÉBITO: R\$3.342,76				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00				SALDO ATUAL: R\$-10.814,89	

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS							SALDO ANTERIOR: -R\$59.597,13		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/04/2025	276	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1332 1332 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA		20.018,04	0,00	-79.615,17
TOTAL DÉBITO: R\$20.018,04				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00				SALDO ATUAL: R\$-79.615,17	

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS							SALDO ANTERIOR: -R\$4.878,39		
DATA LANCTO	LOTE CÓDIGO		CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO			DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		401,20	0,00	-5.279,59
07/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		30,60	0,00	-5.310,19
08/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		265,20	0,00	-5.575,39
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		20,40	0,00	-5.595,79
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		23,80	0,00	-5.619,59
14/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		117,00	0,00	-5.736,59
15/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		99,00	0,00	-5.835,59
15/04/2025	278	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		28,75	0,00	-5.864,34
15/04/2025	278	101010379	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		99,00	0,00	-5.963,34
15/04/2025	278	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		99,00	0,00	-6.062,34
15/04/2025	278	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISÕES 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		99,00	0,00	-6.161,34
16/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		3,40	0,00	-6.164,74
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		16,40	0,00	-6.181,14
23/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		55,40	0,00	-6.236,54
24/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		130,00	0,00	-6.366,54
25/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		120,40	0,00	-6.486,94
28/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		39,00	0,00	-6.525,94
30/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS		3,40	0,00	-6.529,34

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS						SALDO ANTERIOR: -R\$8.378,59		
DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	5.855,21	0,00	-14.233,80
22/04/2025	278	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	738,60	0,00	-14.972,40
TOTAL DÉBITO: R\$6.593,81				TOTAL CRÉDITO: R\$0,00		SALDO ATUAL: R\$- 14.972,40		

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334190940390497005
19/05/2025 09:43:51

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		110.159,45 C	110.159,45 C
01/04/2025		0090	99026	Transferência recebida 01/04 15:25 PMA ARREC SAUDE-15	660.090.000.009.979	561.648,21 C	
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:15 NATALIA MARIA CHAGAS LOU	550.090.000.080.705	1.393,03 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN	40.101	36.199,07 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA	40.102	79.657,49 D	554.558,07 C
03/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI	40.301	30.000,00 D	524.558,07 C
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 EVELINE C L MARTINS SILV	550.090.000.082.065	1.680,43 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 JOELMA BERNARDES COELHO	550.090.000.082.140	1.694,34 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 15:54 KAMILA A S MIRANDA	550.090.000.082.495	514,86 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 14:26 IDAIANE CRISTINA SALVINO	550.447.000.010.371	1.810,43 D	
04/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 04/04 14:26 JESSICA ALVES DE MORAIS	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
04/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	59.768	293.995,53 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA	40.401	21.585,50 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3093 058407333000110 58.407.333 MA	40.402	6.000,00 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA	40.403	2.156,63 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD	40.404	3.053,22 D	
04/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI	40.405	1.433,27 D	
04/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.088.167	401,20 D	188.422,23 C
07/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	35.096	21.010,38 D	
07/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.101.856	30,60 D	167.381,25 C
08/04/2025		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	890.981.200.065.080	265,20 D	167.116,05 C

Cobrança referente 08/04/2025					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	192,00 D
09/04 16:53 COMERCIAL PABLOS LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	960,00 D
09/04 16:53 COMERCIAL PABLOS LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	7.483,83 D
09/04 16:53 CIRURGICA PINHEIRO LTDA					
09/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	10.332,80 D
09/04 16:53 CIRURGICA PINHEIRO LTDA					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.901	32.567,96 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.902	410,60 D
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.903	6.200,00 D
KVO MEDICAL S H LTDA					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.904	420,00 D
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.905	1.122,75 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
09/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	40.906	7.624,46 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
10/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.079.066	300.000,00 C
10/04 16:30 MG 310350 FMS CUSTEIO SU					
10/04/2025	0000	13105	Impostos	41.001	79.691,99 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
10/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.001.200.111.762	20,40 D
Cobrança referente 10/04/2025					
10/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.001.200.111.763	23,80 D
Cobrança referente 10/04/2025					
11/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	633.124,55 C
11/04 17:41 PMA ARREC SAUDE-15					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.101	212,94 D
CIRURGIA LN SP LTDA					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.102	174,24 D
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.103	4.314,83 D
CIRURGIA LN SP LTDA					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.104	29.510,75 D
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP					
11/04/2025	0000	13105	Pagamento de Bolet	41.105	500,00 D
M.V.MARQUES - ELEVADORES					
11/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.106	453,10 D
756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	50.000,00 D
104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.402	10.000,00 D
756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.403	625.000,00 D
403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA					
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.404	537,48 D
756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON					

320.065,46 C

918.024,15 C

14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.405	58,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.406	2.074,20 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.407	22,50 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.408	94,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.409	1.897,20 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.410	311,94 D	
			VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO			
14/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.411	3.595,75 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.412	10.000,00 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.413	20.000,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
14/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.414	15.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.244	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.245	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.246	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.247	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.248	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.249	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.250	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.251	13,00 D	
			Cobrança referente 14/04/2025			
14/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.161.252	13,00 D	179.316,08 C
			Cobrança referente 14/04/2025			
15/04/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.578	99,00 D	179.217,08 C
			Cobrança referente 15/04/2025			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	113,70 D	
			16/04 11:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
16/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	703,50 D	
			16/04 11:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
16/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.463	709,79 D	
16/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boletto	41.601	1.593,19 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.061.200.066.073	3,40 D	176.093,50 C
			Cobrança referente 16/04/2025			
17/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	26.204,13 C	
			17/04 16:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			

17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	28.011,65 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.080,32 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.983,79 D	
			17/04 16:35 ASSOCIACAO B BRASIL			
17/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	38.703	1.477,78 D	
17/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	100.000,00 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.702	590,00 D	
			COMERCIAL BRASILMINAS LTDA			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.703	1.078,80 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	41.704	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
17/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado	41.705	75,29 D	0,00 C
			17/04 14:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
22/04/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	43.914,55 C	
			22/04 15:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	340.000,00 C	
			22/04 16:14 PMA ARREC SAUDE-15			
22/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	5.076,66 D	
			22/04 15:58 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.201	173,00 D	
			MV COMERCIO DE TINTAS E SERVIC			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.202	3.809,12 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.203	269,90 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.204	2.398,47 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.205	28.800,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.206	1.231,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
22/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.207	2.140,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
22/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.801.916.421	13,00 D	
			Cobrança referente a 17/04/2025			
22/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.120.802.115.081	3,40 D	340.000,00 C
			Cobrança referente a 17/04/2025			
23/04/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	300.000,00 C	
			23/04 17:26 PMA ARREC SAUDE-15			
23/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	608,50 D	
			23/04 14:59 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
23/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	17.799	3.404,36 D	
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.301	219.657,49 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.302	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.303	3.570,00 D	

			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER		
23/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.304	5.287,36 D
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.305	219,60 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.306	525,00 D
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.307	181,50 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.308	56,00 D
			IMPERIO DAS FERRAGENS		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.309	550,00 D
			CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.310	795,00 D
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA		
23/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.311	1.200,00 D
			KVO MEDICAL S H LTDA		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.296	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.297	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.298	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.016.299	13,00 D
			Cobrança referente 23/04/2025		
23/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.131.200.065.108	3,40 D
			Cobrança referente 23/04/2025		403.709,79 C
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	17.000,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	1.500,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D
			24/04 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.401	23.592,20 D
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.402	3.942,90 D
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.403	19.417,00 D
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.404	16.052,90 D
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.405	80.000,00 D
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.406	4.000,00 D
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.407	50.000,00 D
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.408	35.000,00 D
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA		
24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.409	10.000,00 D
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T		

24/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.410	20.000,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.813	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.814	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.815	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.816	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.817	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.818	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.819	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.820	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.821	13,00 D	
			Cobrança referente 24/04/2025			
24/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.013.822	13,00 D	122.724,79 C
			Cobrança referente 24/04/2025			
25/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.330	600,92 D	
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.502	1.364,50 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.503	400,18 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.504	101,34 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.505	469,04 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.506	279,48 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.507	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.508	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
25/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.509	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
25/04/2025	0000	13105	Pix - Enviado	42.510	595,45 D	
			25/04 11:21 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.222	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.223	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.224	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.225	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			

25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.226	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.227	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.228	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.229	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.151.200.152.230	13,00 D	
			Cobrança referente 25/04/2025			
25/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	881.151.200.214.808	3,40 D	37.545,84 C
			Cobrança referente 25/04/2025			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	58,35 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.802	435,60 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/04/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	42.803	15.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.502	13,00 D	
			Cobrança referente 28/04/2025			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.503	13,00 D	
			Cobrança referente 28/04/2025			
28/04/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.181.100.073.504	13,00 D	22.012,89 C
			Cobrança referente 28/04/2025			
29/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.901	7.851,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
29/04/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	42.902	1.156,03 D	13.005,86 C
			BENEFICIO FACIL SERVS LTDA			
30/04/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	51.045	678,00 D	
30/04/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.201.200.352.542	3,40 D	
			Cobrança referente 30/04/2025			
30/04/2025	0000	00000	S A L D O			12.324,46 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:51:46

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:37
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.705
VALOR TOTAL	1.393,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.705-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	6.EE8.D99.E7C.937.F60
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SAO PAULO, 21				13 Bairro CENTRO
14 Município ARAGUARI	15 UF MG	16 CEP 38.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 91626 - 00044	18 CPF 705.267.721-07
19 Data de Nascimento 16/01/1998	20 Nome da Mãe MARINA APARECIDA DAS CHAGAS			

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 Transferência de empregado para outra empresa que tenha assumido os encargos trabalhistas, sem que tenha havido rescisão de contrato de trabalho.				
23 Remuneração Mês Ant. 4.804,30	24 Data de Admissão 02/12/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/02/2025	27 Cod. Afastamento N2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R\$ 1.505,97				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.505,97

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\$ 112,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 112,94
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.393,03



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:50:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 13.003.588-1

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL

CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59

VALOR: R\$ 36.199,07

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040101

AUTENTICACAO SISBB: 4.C62.297.DB1.44C.F6C

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352707220356831
27/03/2025 07:37:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 13.003.588-1

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL

CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB: D.9AF.EC9.6BE.4E0.B11

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

2903/E



Número / Série	2903 / E	Emissão	12/03/2025 17:35:42	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	12/03/2025	Código de verificação	18XP.JBD0.MP98.P38I	Exigibilidade	Isenção	RPS	2947

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
CPF / CNPJ: 10.550.765/0001-59 Reg.: Isento
Endereço: Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
Telefone: 34992638622 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 031774 Cod. Mob.: 031774 Insc. Est.: rita.bianchetti@husf.
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: Praca Constituicao, 142 - Bairro: Centro - Cep: 38440212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 02/2025 LOCAL DE SERVICO PRESTADO: UPA-ARAGUARI CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Período de fechamento a	R\$ 86.199,07

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
86.199,07	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 86.199,07	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2903, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/18XP.JBD0.MP98.P38I>

Data: / /

Assinatura:



RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE SIMPLIFICADO - UPA

EXAMES LABORATORIAIS

Mês: Fevereiro/ 2025

Responsável Técnico: Dra. Mariana Machado Zanotto de Araújo - CRBM 20.337 MG

Registro Conselho de Classe: 2023/03276 | CNES: 9681752

CBHPM	PROCEDIMENTO	QUANTITATIVO	VALOR CONTRATO	VALOR TOTAL
40301109	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	15	R\$ 8,90	R\$ 133,50
40301150	ÁCIDO ÚRICO	10	R\$ 3,90	R\$ 39,00
40302512	ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP	274	R\$ 3,67	R\$ 1.005,58
40301281	AMILASE	108	R\$ 3,90	R\$ 421,20
-	ANTI - HCV DB	10	R\$ 22,50	R\$ 225,00
40307026	ANTI - HCV TESTE RÁPIDO	12	R\$ 19,10	R\$ 229,20
40302504	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO	277	R\$ 3,67	R\$ 1.016,59
40310159	BAAR	1	R\$ 26,50	R\$ 26,50
40305759	BETA HCG QUALITATIVO	19	R\$ 5,50	R\$ 104,50
40301397	BIURRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	177	R\$ 4,69	R\$ 830,13
40301419	CÁLCIO IÔNICO - SERINGA DE GASOMETRIA	0	R\$ 6,30	R\$ 0,00
40301400	CÁLCIO TOTAL	112	R\$ 3,80	R\$ 425,60
40301605	COLESTEROL TOTAL	1	R\$ 3,90	R\$ 3,90
40301559	CLORETO	19	R\$ 6,50	R\$ 123,50
40301648	CREATINA QUINASE - CK	18	R\$ 11,45	R\$ 206,10
40301630	CREATININA	965	R\$ 2,98	R\$ 2.875,70
-	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - 1ª AMOSTRA	1	R\$ 76,10	R\$ 76,10
40304906	D - Dímero	4	R\$ 72,00	R\$ 288,00
40301842	FERRO SÉRICO	2	R\$ 4,20	R\$ 8,40
40301885	FOSFATASE ALCALINA	127	R\$ 3,67	R\$ 466,09
40301931	FÓSFORO	1	R\$ 6,50	R\$ 6,50
40301990	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	96	R\$ 5,38	R\$ 516,48
40302024	GASOMETRIA ARTERIAL	162	R\$ 22,90	R\$ 3.709,80
40302016	GASOMETRIA VENOSA	11	R\$ 22,90	R\$ 251,90
40302040	GLUCOSE	18	R\$ 2,86	R\$ 51,48
40304337	HEMATÓCRITO	1	R\$ 4,50	R\$ 4,50
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	71	R\$ 76,10	R\$ 5.403,10
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 2ª AMOSTRA	70	R\$ 76,10	R\$ 5.327,00
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 3ª AMOSTRA	1	R\$ 76,10	R\$ 76,10
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1289	R\$ 6,98	R\$ 8.997,22
40304370	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	12	R\$ 7,80	R\$ 93,60
40306992	HEPATITE B - ANTI - HBS	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
40306984	HEPATITE B - HBEAG	1	R\$ 50,00	R\$ 50,00
40307018	HEPATITE B (HBSAG) - TESTE RÁPIDO	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
40316114	HEPATITE B - HBSAG	10	R\$ 40,00	R\$ 400,00
40314120	HIV - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	1	R\$ 235,00	R\$ 235,00
40307182	HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - CLIA - TESTE DE TRIAGEM	1	R\$ 45,00	R\$ 45,00
40324079	HIV TESTE RÁPIDO	15	R\$ 9,50	R\$ 142,50
40301109	LACTATO HOSPITALAR - SERINGA GASOMETRIA	2	R\$ 8,90	R\$ 17,80
40301729	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	6	R\$ 12,60	R\$ 75,60
40302199	LIPASE	33	R\$ 26,50	R\$ 874,50
40302237	MAGNÉSIO	92	R\$ 3,10	R\$ 285,20
40302318	POTÁSSIO	758	R\$ 3,90	R\$ 2.956,20
40308391	PROTEÍNA C REATIVA - PCR	1000	R\$ 14,83	R\$ 14.830,00
40302385	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO	18	R\$ 4,80	R\$ 86,40
40307697	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG (CLIA)	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
40307700	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM (CLIA)	1	R\$ 40,00	R\$ 40,00
-	SÍFILIS TESTE RÁPIDO	16	R\$ 25,50	R\$ 408,00
40302423	SÓDIO	745	R\$ 3,90	R\$ 2.905,50
40304590	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	185	R\$ 6,00	R\$ 1.110,00
40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	130	R\$ 7,49	R\$ 973,70
-	TESTE RÁPIDO DENGUE - ANTÍGENO NS1	17	R\$ 23,00	R\$ 391,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGG	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGM	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00
40304299	TIPAGEM SANGÜÍNEA (ABO + RH)	1	R\$ 34,80	R\$ 34,80
40307824	TOXOPLASMÓSE - ANTICORPOS IGG (CLIA)	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
40307832	TOXOPLASMÓSE - ANTICORPOS IGM (CLIA)	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
40302647	TRIGLICÉLIDES	1	R\$ 5,85	R\$ 5,85
40302571	TROPONINA CARDÍACA - I ULTRASENSÍVEL	281	R\$ 46,00	R\$ 12.926,00
40316521	TSH - HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE	3	R\$ 17,50	R\$ 52,50
40302580	UREIA	942	R\$ 2,86	R\$ 2.694,12
40311210	URINA ROTINA	595	R\$ 7,10	R\$ 4.224,50
40310213	UROCULTURA	92	R\$ 74,10	R\$ 6.817,20
40307760	VDRL HUSF	2	R\$ 4,79	R\$ 9,58
	TOTAL GERAL	8866	-	R\$ 86.199,07



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:51:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 79.657,49

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040102

AUTENTICACAO SISBB: D.C80.528.AE1.278.7CD

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312807050227151
28/03/2025 07:20:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 27/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB: B.16A.B06.86E.D08.10A

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352707220356831
27/03/2025 07:37:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.37.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 130.000,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032604

AUTENTICACAO SISBB: B.40E.F9D.10B.627.AE5

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342607050244811
26/03/2025 07:17:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.17.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 60.000,00

DEBITO EM: 25/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB: 6.037.440.C39.276.E5E

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:48:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 625.000,00

DEBITO EM: 20/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: A.E71.23F.D89.19F.2FA

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

 PREFEITURA DE UBERLÂNDIA	PREFEITURA DE UBERLÂNDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da Nota 5	
					Número RPS Série	
					Data da Emissão 12/03/2025 09:18	
					Código de Verificação eryviWQVV	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 71.566.913/0002-07 Inscrição Municipal: 692.121-00 Razão Social: RAD MEDICINA LTDA Endereço: AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101 Bairro: BAIRRO SANTA MONICA CEP: 38408-097 Município: UBERLÂNDIA UF: MG 						
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 45.349.461/0024-07 Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: Praça Constituição, 142 Bairro: Centro Município / UF: Araguari / MG CEP: 38440-212 E-mail: controladoria@ahbb.org.br Telefone: (16)3374-8438						
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022).						
SUBITEM DOS SERVIÇOS 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.006.561,00						
SERVIÇO PRESTADO EM		EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO	
Uberlândia/MG		Incidente	Uberlândia/MG	-	A Recolher	
BASE DE CÁLCULO		DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS		ALÍQUOTA	
R\$ 1.006.561,00		R\$ 0,00	R\$ 1.006.561,00		2%	
VALOR ISS						
R\$ 20.131,22						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS		
R\$ 6.542,65	R\$ 30.196,83	R\$ 15.098,42	R\$ 10.065,61	R\$ 0,00		
CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT						
OUTRAS INFORMAÇÕES						



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350314545116341
03/04/2025 14:59:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 809.655.693-9

FAVORECIDO: VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDUAL

CPF/CNPJ: 50.859.505/0001-84

VALOR: R\$ 30.000,00

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: 9.2BB.DBD.4F6.BDF.725

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 55 - Data: 20/03/2025

Número

53

Data de emissão

20/03/2025 10:42

Código de verificação

FB94CDDDD0



Prestador de Serviços

Razão Social: Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ: 50.859.505/0001-84

Inscrição Municipal: 20161851

Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - APT 83 - BLOCO B - Jardim Botânico

Ribeirão Preto - SP - 14021-593

victormpelogia@gmail.com - (16) 9728-8708

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Praça Constituição, 142 - Centro

Araguari - MG - 38440-212

clsato@ahbb.org.br

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Percentual aproximado dos tributos (IBPT) 12,45% Serviços jurídicos - ref dez/2024, jan/2025 e fev/2025		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 30.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 600,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 30.000,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:49:05

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.082.065
VALOR TOTAL	1.680,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVELINE C L MARTINS SILVA	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 82.065-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FE8.F5F.13E.A20.15B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA SILVA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARCI BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:48:21

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.082.140
VALOR TOTAL	1.694,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOELMA BERNARDES COELHO	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 82.140-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	9.2E1.A83.383.636.DAE
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA SILVA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAÍNA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARCI BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:49:47

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.082.495
VALOR TOTAL	514,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 82.495-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
=====

NR.AUTENTICACAO	9.DD1.C61.CE1.7CC.70D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA SILVA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARCI BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:47:25

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:57
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.447.000.010.371
VALOR TOTAL	1.810,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO	
AGENCIA: 0447-2	CONTA: 10.371-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	E.71B.D91.0BA.9DD.628
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DE CARVALHO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:47:55

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:57
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	558.067.000.011.642
VALOR TOTAL	1.810,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS	
AGENCIA: 8067-5	CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	6.6B5.2BA.AF4.645.9B7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA COSTA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA COSTA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAÍNA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARCI BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3380707540734451
07/04/2025 08:01:27

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 04/04/2025
Data para pagamento 04/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.497	1.660,77
ADRIELE PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.468	847,92
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.291,81
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	1.680,43
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.537,97
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.490,41
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANA JULIA RUIZ SALES	PROCESSADO	001	0090	80.790	1.433,27
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.272,93
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.662,71
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.777,11
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.477,93
BIANCA PEREIRA BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.072	1.680,43
BRENDA GONCALVES CHIOVATO	PROCESSADO	001	0090	80.796	1.433,27
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	954,83
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.031,00
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.295,00
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.680,43
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.249,09
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.799,95
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.680,43
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.620,16
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.777,11
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.575,56
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.295,27
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	2.285,88
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.724,22
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.238,83
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.290,05
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.597,19
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.912,39
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.283,46
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.188,82
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.293,94
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.847,08
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.253,27
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.964,79
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.780,70
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.810,43
ISABELA CRISTINA SILVA FE	PROCESSADO	001	0090	81.609	2.297,77
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.156,63
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.266,44

JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.181,09
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.724,35
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.251,35
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.777,11
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.497,87
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	1.694,34
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.777,11
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.881,70
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.246,84
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	514,86
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.680,43
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.810,43
KATTYANE DE LOURDES NEIVA	REJEITADO	001	0090	20.988	3.053,22
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.010,99
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.777,11
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.409,81
LEANDRO MOURA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	1501	119.738	2.563,26
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.288,79
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.293,62
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LUCAS RESENDE DINIZ	PROCESSADO	001	0090	81.486	1.680,43
LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	PROCESSADO	001	0090	80.819	2.392,05
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	2.080,49
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.548,55
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.468,40
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.517,14
MARCOS PAULO PERES DA SIL	PROCESSADO	001	0090	81.275	1.668,96
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.292,80
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.433,27
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.338,95
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.842,25
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.777,11
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.230,55
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.733,40
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	3.130,39
MATHEUS FELIPE MARQUES MA	PROCESSADO	001	0090	80.700	1.660,77
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.680,43
MOISES ANDRE ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.958	4.232,35
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.207,05
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.745,43
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.680,43
NATAN MENDES DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.959	1.433,55
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.166,86
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.842,25
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.291,91
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.294,89
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.130,39
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.295,27
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.777,11
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.723,09
REJANE CHRISTINA LEO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.851,69
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.743,77
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.541,79
RICHARLISTON MARQUES POVO	PROCESSADO	001	0090	80.759	1.912,39
RODRIGO DE AVILA BERNARDE	PROCESSADO	001	0090	80.727	1.433,27
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	2.255,96

ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.010,99
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.680,43
ROSILEIA DA SILVA BORBA	PROCESSADO	001	0090	80.731	1.680,43
RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O	PROCESSADO	001	0090	80.733	2.245,09
SAMUEL PHELIPE DE FREITAS	PROCESSADO	001	0090	81.405	3.409,81
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	1.912,39
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.745,43
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.155,27
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.680,43
TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.961	1.498,27
TANIA MARIA DA SILVA CORS	PROCESSADO	001	0090	80.960	1.433,27
THAYNARA CRISTINE ALVES D	PROCESSADO	001	0090	81.703	1.680,43
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.251,35
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.718,01
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.470,92
VITORIA MARTINS LIZARDO D	PROCESSADO	001	0090	81.804	1.680,43
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.680,43
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	2.288,52
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.295,05
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	2.777,11
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	1/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Folha Mensal											
Empr.:		9735 ADEMIR GONCALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 704.428.359-49		Adm:	06/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:		333 ADM. ASSISTENTE			C.B.O: 252105			Filial: 1		Salário:	1.800,00
		1 HORAS NORMAIS			200,00	1.800,00 P		998	I.N.S.S.		7,74 139,23 D
ND:	0	Proventos:	1.800,00	Descontos:	139,23	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,77
NF:	0	Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,00	Valor FGTS:	144,00	Base IRRF:	1.235,20
Empr.:		9765 ADRIELE PEREIRA DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 128.470.686-94		Adm:	20/03/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	200,00
Cargo:		1023 ASSISTENTE DE RH			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:	2.500,00
		1 HORAS NORMAIS			73,33	916,67 P		998	I.N.S.S.		7,50 68,75 D
ND:	0	Proventos:	916,67	Descontos:	68,75	Informativa:	73,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	847,92
NF:	0	Base INSS:	916,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	916,67	Valor FGTS:	73,33	Base IRRF:	351,87
Empr.:		1 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA			Situação: Trabalhando			CPF: 132.201.006-43		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		8,09 201,63 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	108,36 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,36	563,48 P					
ND:	0	Proventos:	2.493,44	Descontos:	201,63	Informativa:	199,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.291,81
NF:	0	Base INSS:	2.493,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,44	Valor FGTS:	199,47	Base IRRF:	1.928,64
Empr.:		2 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 070.102.436-46		Adm:	02/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			174,00	1.467,40 P		998	I.N.S.S.		7,75 141,17 D
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00	50,60 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 16/03/2025											
Empr.:		9555 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS			Situação: Trabalhando			CPF: 081.205.766-08		Adm:	02/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			312,00	1.315,60 P		998	I.N.S.S.		7,75 141,17 D
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			48,00	202,40 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,12 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	40,48 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2025 a 04/03/2025											

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9556 ALINE RODRIGUES SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 128.772.696-80		Adm: 13/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P		998	I.N.S.S.		9,38 380,83 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	162,52 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 143,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			99,61	845,11 P					
ND: 0	Proventos:	4.061,93	Descontos:	523,96	Informativa:	324,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.537,97
NF: 0	Base INSS:	4.061,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,93	Valor FGTS:	324,95	Base IRRF: 3.497,13
Empr.:	9557 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 120.692.296-61		Adm: 01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P		998	I.N.S.S.		9,33 373,01 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	152,01 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 133,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			93,17	790,47 P					
ND: 0	Proventos:	3.996,78	Descontos:	506,37	Informativa:	319,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.490,41
NF: 0	Base INSS:	3.996,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.996,78	Valor FGTS:	319,74	Base IRRF: 3.431,98
Empr.:	9558 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 160.451.236-97		Adm: 01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00
1 HORAS NORMAIS			228,00	961,40 P		998	I.N.S.S.		7,75 141,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			132,00	556,60 P					
995 SALARIO FAMILIA			1,00	65,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	192,28 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	111,32 P					
ND: 0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.745,43
NF: 1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2025 a 29/03/2025									
Empr.:	9560 ANA CARLA ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 022.927.925-24		Adm: 02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75 141,17 D
995 SALARIO FAMILIA			1,00	65,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND: 0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.745,43
NF: 1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80
Empr.:	9561 ANA JULIA RUIZ SALES			Situação: Trabalhando			CPF: 174.489.716-62		Adm: 01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês: 180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário: 1.550,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.550,00 P		998	I.N.S.S.		7,53 116,73 D
ND: 0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.433,27
NF: 0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00	Base IRRF: 985,20

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9562 ANDREA DA COSTA SILVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 007.045.056-06		Adm: 01/12/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00	
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		8,08 199,77 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	105,02 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			107,92	546,08 P					
ND: 0	Proventos:	2.472,70	Descontos:	199,77	Informativa:	197,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,93	
NF: 0	Base INSS:	2.472,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.472,70	Valor FGTS:	197,81	Base IRRF:	1.907,90	
Empr.:		9563 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 645.479.061-49		Adm: 01/12/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00	
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P		42	HORAS FALTAS DSR		1,00 4,22 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	6,65 P		998	I.N.S.S.		7,74 139,42 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	297,70 P		8792	DIAS FALTAS		1,00 50,60 D
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			6,86	34,60 P					
ND: 0	Proventos:	1.856,95	Descontos:	194,24	Informativa:	144,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,71	
NF: 0	Base INSS:	1.802,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.802,13	Valor FGTS:	144,17	Base IRRF:	1.237,33	
Empr.:		9564 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 089.889.266-09		Adm: 22/01/2025	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00	
		1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75 141,17 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43	
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80	
Empr.:		9565 ANNA LEIA SANTOS BORGES			Situação: Trabalhando			CPF: 171.091.986-85		Adm: 01/12/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 2.750,70	
		1 HORAS NORMAIS			360,00	2.750,70 P		998	I.N.S.S.		8,51 259,92 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50 17,27 D
ND: 0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,11	
NF: 0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,50	
Empr.:		9568 APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE			Situação: Trabalhando			CPF: 966.492.246-34		Adm: 15/12/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês: 150,00	
Cargo:		966 ASSISTENTE SOCIAL			C.B.O: 251605			Filial: 1		Salário: 2.300,00	
		1 HORAS NORMAIS			150,00	2.300,00 P		998	I.N.S.S.		8,16 220,04 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	15,22 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			9,12	79,15 P					
ND: 0	Proventos:	2.697,97	Descontos:	220,04	Informativa:	215,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.477,93	
NF: 0	Base INSS:	2.697,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.697,97	Valor FGTS:	215,83	Base IRRF:	2.133,17	

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	4/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9569 BIANCA PEREIRA BORGES			Situação: Trabalhando			CPF: 085.276.766-80		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:		9571 BRENDA GONCALVES CHIOVATO			Situação: Trabalhando			CPF: 139.826.236-69		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário:	1.550,00
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,27
NF:	0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00	Base IRRF:	985,20
Empr.:		9755 BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 141.022.496-13		Adm:	14/03/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			102,00	860,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	77,41 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	172,04 P					
ND:	0	Proventos:	1.032,24	Descontos:	77,41	Informativa:	82,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	954,83
NF:	0	Base INSS:	1.032,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.032,24	Valor FGTS:	82,57	Base IRRF:	467,44
Empr.:		9576 CAMILA DE MORAIS E SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 102.448.076-39		Adm:	24/02/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:		569 ENFERMEIRO(A) CCIH			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
		1 HORAS NORMAIS			200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		10,04	482,18 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	291,12 D
		20 GRATIFICACOES			1.750,00	1.750,00 P					
ND:	0	Proventos:	4.804,30	Descontos:	773,30	Informativa:	384,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.031,00
NF:	0	Base INSS:	4.804,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.804,30	Valor FGTS:	384,34	Base IRRF:	4.239,50
Empr.:		9575 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA			Situação: Trabalhando			CPF: 134.357.056-55		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,95 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	108,93 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,94	566,42 P					
ND:	0	Proventos:	2.496,95	Descontos:	201,95	Informativa:	199,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,00
NF:	0	Base INSS:	2.496,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,95	Valor FGTS:	199,75	Base IRRF:	1.932,15
Empr.:		9724 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 156.047.266-99		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9610 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 048.174.066-07		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70	
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P		998	I.N.S.S.		9,09	333,34 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	98,69 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	83,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			60,49	513,21 P						
ND: 0	Proventos:	3.666,20	Descontos:	417,11	Informativa:	293,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,09
NF: 0	Base INSS:	3.666,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.666,20	Valor FGTS:	293,29	Base IRRF:	3.101,40
Empr.:	9573 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 054.135.776-05		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,83	152,99 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	21,18 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			21,77	110,16 P						
ND: 0	Proventos:	1.952,94	Descontos:	152,99	Informativa:	156,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.799,95
NF: 1	Base INSS:	1.952,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.952,94	Valor FGTS:	156,23	Base IRRF:	1.388,14
Empr.:	9574 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 069.185.346-02		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9577 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 019.187.006-48		Adm:	02/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			162,00	1.366,20 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			18,00	151,80 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	273,24 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	30,36 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2025 a 18/03/2025										
Empr.:	9578 DANILO RIBEIRO DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 114.115.816-79		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135		Filial: 1		Salário:	1.772,90	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.772,90 P		998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	2.076,50	Descontos:	164,11	Informativa:	166,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,39
NF: 0	Base INSS:	2.076,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.076,50	Valor FGTS:	166,12	Base IRRF:	1.511,70

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9579 DAYANE LOPES DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 060.848.666-38		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		9,45	394,34 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	180,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	160,02 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			110,74	939,54 P						
ND: 0	Proventos:	4.174,52	Descontos:	554,36	Informativa:	333,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.620,16
NF: 0	Base INSS:	4.174,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.174,52	Valor FGTS:	333,96	Base IRRF:	3.609,72
Empr.:	9580 DEANGELA FIRMINO DIAS			Situação: Trabalhando			CPF: 039.058.436-33		Adm:	08/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D	
ND: 0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,11
NF: 0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,50
Empr.:	9581 DEBORA CAROLINA SOARES			Situação: Trabalhando			CPF: 081.419.496-67		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		9,41	387,01 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	170,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			104,70	888,29 P						
ND: 0	Proventos:	4.113,42	Descontos:	537,86	Informativa:	329,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.575,56
NF: 2	Base INSS:	4.113,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.113,42	Valor FGTS:	329,07	Base IRRF:	3.548,62
Empr.:	9582 DIEGO EDUARDO RODRIGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 104.240.586-77		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,98 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	108,98 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,99	566,67 P						
ND: 0	Proventos:	2.497,25	Descontos:	201,98	Informativa:	199,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,27
NF: 0	Base INSS:	2.497,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.497,25	Valor FGTS:	199,78	Base IRRF:	1.932,45
Empr.:	9583 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 805.303.622-87		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	201,05 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	107,31 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			110,28	558,02 P						
ND: 0	Proventos:	2.486,93	Descontos:	201,05	Informativa:	198,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.285,88
NF: 0	Base INSS:	2.486,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,93	Valor FGTS:	198,95	Base IRRF:	1.922,13

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9586 EGMAR RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 307.099.706-68		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	150,00		
Cargo:	966 ASSISTENTE SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	2.300,00		
1 HORAS NORMAIS			150,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.		8,43	252,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,35 D		
20 GRATIFICACOES			385,00	385,00 P							
ND:	0	Proventos:	2.988,60	Descontos:	264,38	Informativa:	239,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.724,22
NF:	0	Base INSS:	2.988,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.988,60	Valor FGTS:	239,08	Base IRRF:	2.423,80
Empr.:	9657 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 008.825.201-99		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,06	196,39 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	98,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			101,71	514,65 P							
ND:	0	Proventos:	2.435,22	Descontos:	196,39	Informativa:	194,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.238,83
NF:	0	Base INSS:	2.435,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.435,22	Valor FGTS:	194,81	Base IRRF:	1.870,42
Empr.:	9584 ELIZABETH ALVES DA FONSECA			Situação: Trabalhando		CPF: 892.851.906-34		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,46 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	108,05 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,04	561,86 P							
ND:	0	Proventos:	2.491,51	Descontos:	201,46	Informativa:	199,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,05
NF:	0	Base INSS:	2.491,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.491,51	Valor FGTS:	199,32	Base IRRF:	1.926,71
Empr.:	9587 EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 068.839.524-46		Adm:	22/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9617 FABIANO BASTOS VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 008.614.546-00		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70		
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		9,43	390,57 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	175,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	155,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			107,63	913,15 P							
ND:	0	Proventos:	4.143,06	Descontos:	545,87	Informativa:	331,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.597,19
NF:	0	Base INSS:	4.143,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.143,06	Valor FGTS:	331,44	Base IRRF:	3.578,26

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	8/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9588 FABIO ROMUALDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	046.008.836-08	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA	C.B.O:	515135	Filial:	1	Salário:	1.772,90		
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	2.076,50	Descontos:	164,11	Informativa:	166,12	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.076,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.076,50	Valor FGTS:	166,12
						Base IRRF:	1.511,70	Líquido:	1.912,39

Empr.:	9589 FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	Situação:	Demitido	CPF:	070.366.146-92	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.750,70		
	9179 SALDO DE SALARIO HORAS	66,00	1.008,59 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.750,70 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	108,24 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	686,57 D		
	8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	458,45 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D		
	8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	122,85 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,67	131,60 D		
	8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,39 D		
	29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	687,68 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	435,50 D		
	815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	171,64 P						
	817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P						
	8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	311,74 P						
	8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	761,25 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P						
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	61,27	487,10 P						
ND:	0	Proventos:	4.355,36	Descontos:	4.355,36	Informativa:	187,77	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.347,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,15	Valor FGTS:	187,77
						Base IRRF:	2.168,16	Líquido:	0,00
DEMITIDO EM 11/03/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

Empr.:	9590 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	070.548.356-89	Adm:	18/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
	1 HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,81 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	106,88 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	109,84	555,79 P						
ND:	0	Proventos:	2.484,27	Descontos:	200,81	Informativa:	198,74	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.484,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.484,27	Valor FGTS:	198,74
						Base IRRF:	1.919,47	Líquido:	2.283,46

Empr.:	9646 FRANCINE SILVA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	131.161.066-90	Adm:	26/02/2025		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,45 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	90,11 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	92,60	468,56 P						
ND:	0	Proventos:	2.380,27	Descontos:	191,45	Informativa:	190,42	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.380,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.380,27	Valor FGTS:	190,42
						Base IRRF:	1.815,47	Líquido:	2.188,82

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	9/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9592 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS			Situação: Trabalhando			CPF: 016.565.133-40		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,85 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	108,74 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				111,75	565,45 P					
ND:	0	Proventos:	2.495,79	Descontos:	201,85	Informativa:	199,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.293,94
NF:	1	Base INSS:	2.495,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.495,79	Valor FGTS:	199,66	Base IRRF: 1.930,99

Empr.:	9593 GABRIEL NASCIMENTO NUNES			Situação: Trabalhando		CPF: 142.842.386-98		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.550,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	73,34 P				
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				88,58	381,39 P				
ND: 0	Proventos:	2.004,73	Descontos:	157,65	Informativa:	160,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.847,08
NF: 0	Base INSS:	2.004,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.004,73	Valor FGTS:	160,37	Base IRRF: 1.439,93

Empr.:	9594 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 164.120.206-83		Adm:	17/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P					
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

Empr.:	9595 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS			Situação: Trabalhando			CPF: 123.991.006-11			Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				168,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			8,07	197,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				12,00	101,20 P						
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	0,75 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	108,40 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	283,36 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	20,24 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				103,99	520,34 P						
ND: 0	Proventos:	2.451,09	Descontos:	197,82	Informativa:	196,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.253,27	
NF: 0	Base INSS:	2.451,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,09	Valor FGTS:	196,08	Base IRRF:	1.886,29	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2025 a 08/03/2025											

Empr.:	9596 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 170.153.557-28		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		10,98	692,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	647,33 D	
20 GRATIFICACOES			3.250,00	3.250,00 P						
ND: 0	Proventos:	6.304,30	Descontos:	1.339,51	Informativa:	504,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.964,79
NF: 0	Base INSS:	6.304,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.304,30	Valor FGTS:	504,34	Base IRRF:	5.612,12

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	10/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9597 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.527.291-77	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.750,70		
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.375,35 P	998	I.N.S.S.	8,51	260,45 D		
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	180,00	1.375,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,61 D		
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,46 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P						
ND: 0	Proventos:	3.058,76	Descontos:	278,06	Informativa:	244,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.780,70
NF: 0	Base INSS:	3.058,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.058,76	Valor FGTS:	244,70	Base IRRF: 2.493,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2025 a 22/03/2025									

Empr.:	9603 GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	Situação:	Trabalhando	CPF:	093.945.976-03	Adm:	06/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80

Empr.:	9598 IDAIANE CRISTINA SALVINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	102.362.026-00	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
	1 HORAS NORMAIS	144,00	1.214,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D		
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	303,60 P						
	995 SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P						
ND: 0	Proventos:	1.951,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.810,43
NF: 2	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 09/03/2025									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 13/03/2025									

Empr.:	9734 ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.338.566-06	Adm:	09/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	1023 ASSISTENTE DE RH	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.500,00		
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,23 D		
ND: 0	Proventos:	2.500,00	Descontos:	202,23	Informativa:	200,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.297,77
NF: 0	Base INSS:	2.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,00	Valor FGTS:	200,00	Base IRRF: 1.935,20

Empr.:	9674 ISELIA ARAUJO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.961.676-38	Adm:	27/02/2025		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,27 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	84,40 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	86,74	438,90 P						
ND: 0	Proventos:	2.344,90	Descontos:	188,27	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.156,63
NF: 0	Base INSS:	2.344,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,90	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF: 1.780,10

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9599 JAIDSON GONZAGA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 128.771.696-26		Adm:	04/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	199,13 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	103,87 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			106,74	540,10 P							
ND:	0	Proventos:	2.465,57	Descontos:	199,13	Informativa:	197,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.266,44
NF:	0	Base INSS:	2.465,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.465,57	Valor FGTS:	197,24	Base IRRF:	1.900,77
Empr.:	9600 JANAINA APARECIDA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 011.228.401-95		Adm:	15/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,04	190,69 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	88,74 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,46	461,44 P							
ND:	0	Proventos:	2.371,78	Descontos:	190,69	Informativa:	189,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,09
NF:	1	Base INSS:	2.371,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.371,78	Valor FGTS:	189,74	Base IRRF:	1.806,98
Empr.:	9601 JANIFFER DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 081.280.476-71		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,78	145,51 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	7,78 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			8,00	40,48 P							
ND:	0	Proventos:	1.869,86	Descontos:	145,51	Informativa:	149,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.724,35
NF:	0	Base INSS:	1.869,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.869,86	Valor FGTS:	149,58	Base IRRF:	1.305,06
Empr.:	9602 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO			Situação: Trabalhando		CPF: 089.682.756-96		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9622 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.699.621-24		Adm:	10/01/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	197,63 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	101,19 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			103,99	526,19 P							
ND:	0	Proventos:	2.448,98	Descontos:	197,63	Informativa:	195,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,35
NF:	0	Base INSS:	2.448,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,98	Valor FGTS:	195,91	Base IRRF:	1.884,18

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9604 JESSICA ALVES DE MORAIS			Situação: Trabalhando			CPF: 119.003.836-67		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
995 SALARIO FAMILIA			2,00	130,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.951,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.810,43
NF: 2	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9605 JESSICA APARECIDA MACHADO			Situação: Trabalhando			CPF: 100.562.806-88		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.			8,51	259,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	17,27 D
ND: 0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,11
NF: 2	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,50
Empr.:	9606 JOANA DARC BARBOSA SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 569.912.232-04		Adm:	12/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9607 JOANA DARC CONCEICAO SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 062.334.276-65		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.			9,34	374,24 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	153,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	134,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			94,18	799,04 P						
ND: 0	Proventos:	4.007,00	Descontos:	509,13	Informativa:	320,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.497,87
NF: 0	Base INSS:	4.007,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.007,00	Valor FGTS:	320,56	Base IRRF:	3.442,20

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	13/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9650 JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS			Situação: Demitido		CPF: 088.528.236-11		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.518,00		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			66,00	556,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.557,95 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			2,00	253,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	40,98 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	34,15 D		
9592 13o 1/12 INDENIZADO			1,00	126,50 P	40	HORAS FALTAS		12,00	101,20 D		
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO			1,00	25,30 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	379,50 P							
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO			1,00	126,50 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	75,90 P							
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC			33,33	50,60 P							
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA			1,00	25,30 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	151,80 P							
9591 AVISO PREVIO			30,00	1.518,00 P							
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO			30,00	303,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	91,08 P							
END:	0	Proventos:	3.734,28	Descontos:	3.734,28	Informativa:	316,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
INF:	0	Base INSS:	1.001,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.823,48	Valor FGTS:	316,20	Base IRRF:	437,08
DEMITIDO EM 11/03/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

Empr.:	9738 JOELMA BERNARDES COELHO			Situação: Trabalhando		CPF: 796.148.336-53		Adm:	06/03/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			150,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,55 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	49,06 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	253,00 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			54,85	269,83 P						
ND: 0	Proventos:	1.836,89	Descontos:	142,55	Informativa:	146,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.694,34
NF: 0	Base INSS:	1.836,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.836,89	Valor FGTS:	146,95	Base IRRF:	1.272,09
Empr.:	9608 JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 125.126.374-76		Adm:	17/01/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

Empr.:	9609 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 104.434.306-08		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70		
1 HORAS NORMAIS				180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D	
ND:	0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,11
NF:	0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,50

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9651 JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS			Situação: Trabalhando			CPF: 060.553.686-41		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário:	1.550,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.			7,88	161,07 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	79,48 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			95,99	413,29 P						
ND: 0	Proventos:	2.042,77	Descontos:	161,07	Informativa:	163,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.881,70
NF: 0	Base INSS:	2.042,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.042,77	Valor FGTS:	163,42	Base IRRF:	1.477,97
Empr.:	9611 JULIA DE ANDRADE SALVIETE			Situação: Trabalhando			CPF: 165.609.867-99		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9613 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 055.963.526-59		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			8,07	197,19 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	100,39 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			103,17	522,04 P						
ND: 0	Proventos:	2.444,03	Descontos:	197,19	Informativa:	195,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,84
NF: 0	Base INSS:	2.444,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.444,03	Valor FGTS:	195,52	Base IRRF:	1.879,23
Empr.:	9764 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA			Situação: Trabalhando			CPF: 150.668.136-08		Adm:	20/03/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			132,00	556,60 P	998	I.N.S.S.			7,50	41,74 D
ND: 0	Proventos:	556,60	Descontos:	41,74	Informativa:	44,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	514,86
NF: 0	Base INSS:	556,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	556,60	Valor FGTS:	44,52	Base IRRF:	-8,20
Empr.:	9614 KAMYLLA PAULA DE SOUSA			Situação: Trabalhando			CPF: 082.597.226-40		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9615 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA			Situação: Trabalhando			CPF: 042.233.981-48		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
995 SALARIO FAMILIA			2,00	130,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	1.951,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.810,43
NF: 2	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9616 KATTYANE DE LOURDES NEIVA			Situação: Trabalhando			CPF: 133.373.856-05		Adm:	21/02/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	120,00
Cargo:		6 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1		Salário:	2.709,29
		1 HORAS NORMAIS			120,00	2.709,29 P	998	I.N.S.S.		8,86	301,15 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	43,52 D
		20 GRATIFICACOES			385,00	385,00 P					
ND:	0	Proventos:	3.397,89	Descontos:	344,67	Informativa:	271,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.053,22
NF:	0	Base INSS:	3.397,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.397,89	Valor FGTS:	271,83	Base IRRF:	2.833,09
Empr.:		9749 LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 124.821.366-10		Adm:	13/03/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			108,00	910,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	81,97 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	182,16 P					
ND:	0	Proventos:	1.092,96	Descontos:	81,97	Informativa:	87,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.010,99
NF:	0	Base INSS:	1.092,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.092,96	Valor FGTS:	87,43	Base IRRF:	528,16
Empr.:		9618 LARISSA MARIA VILELA			Situação: Trabalhando			CPF: 015.411.236-46		Adm:	03/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
		1 HORAS NORMAIS			174,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00	91,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P					
ND:	0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,11
NF:	0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2025 a 13/03/2025											
Empr.:		9619 LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA			Situação: Trabalhando			CPF: 089.361.856-08		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1		Salário:	3.886,36
		1 HORAS NORMAIS			360,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.		9,26	359,76 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	116,79 D
ND:	0	Proventos:	3.886,36	Descontos:	476,55	Informativa:	310,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.409,81
NF:	0	Base INSS:	3.886,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.886,36	Valor FGTS:	310,90	Base IRRF:	3.321,56
Empr.:		9620 LEANDRO MOURA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 054.441.866-24		Adm:	03/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135			Filial: 1		Salário:	1.772,90
		1 HORAS NORMAIS			180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		8,18	228,48 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	115,36 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			104,00	599,88 P					
ND:	0	Proventos:	2.791,74	Descontos:	228,48	Informativa:	223,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.563,26
NF:	0	Base INSS:	2.791,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,74	Valor FGTS:	223,33	Base IRRF:	2.226,94

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	16/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	119.363.766-01	Adm:	10/01/2025	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,34	D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	107,83 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
	217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,81	560,70 P					
ND:	0	Proventos:	2.490,13	Descontos:	201,34	Informativa:	199,21	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.490,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,13	Valor FGTS:	199,21
								Base IRRF:	1.925,33

Empr.:	9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	056.043.276-38	Adm:	02/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		1021 PORTEIRO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,81	D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	108,68 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
	217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,69	565,15 P					
ND:	0	Proventos:	2.495,43	Descontos:	201,81	Informativa:	199,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.495,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.495,43	Valor FGTS:	199,63
								Base IRRF:	1.930,63

Empr.:	9624	LILIANE BARBOSA GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	088.255.986-96	Adm:	02/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17	D
	995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.951,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72
								Base IRRF:	1.256,80

Empr.:	9626	LUCAS RESENDE DINIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	131.679.886-06	Adm:	07/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		1021 PORTEIRO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17	D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72
								Base IRRF:	1.256,80

Empr.:	9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	Situação:	Trabalhando	CPF:	517.287.376-72	Adm:	02/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	150,00	
Cargo:		966 ASSISTENTE SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	2.300,00	
	1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,55	D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	2.603,60	Descontos:	211,55	Informativa:	208,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.603,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.603,60	Valor FGTS:	208,28
								Base IRRF:	2.038,80

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9649 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 144.176.606-54		Adm:		01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,99		180,74 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	70,91 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			72,87	368,72 P							
ND:	0	Proventos:	2.261,23	Descontos:	180,74	Informativa:	180,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.080,49
NF:	0	Base INSS:	2.261,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,23	Valor FGTS:	180,89	Base IRRF:	1.696,43
Empr.:	9739 LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALI			Situação: Trabalhando			CPF: 062.970.506-27		Adm:		08/03/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			138,00	1.163,80 P		998	I.N.S.S.		7,64		128,13 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	46,69 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	232,76 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			48,00	233,43 P							
ND:	0	Proventos:	1.676,68	Descontos:	128,13	Informativa:	134,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.548,55
NF:	0	Base INSS:	1.676,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.676,68	Valor FGTS:	134,13	Base IRRF:	1.111,88
Empr.:	9632 MARALINA CHRISTIANE DUARTE			Situação: Trabalhando			CPF: 027.831.876-20		Adm:		11/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	104,32 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			107,21	542,48 P							
ND:	0	Proventos:	2.468,40	Descontos:	0,00	Informativa:	197,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.468,40
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	2.468,40	Base FGTS:	2.468,40	Valor FGTS:	197,47	Base IRRF:	1.903,60
Empr.:	9633 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV			Situação: Trabalhando			CPF: 081.083.596-78		Adm:		02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75		141,17 D
995 SALARIO FAMILIA			1,00	65,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,43
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:	9634 MARCILIO MENDES RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 098.770.086-37		Adm:		01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135			Filial: 1		Salário:		1.772,90
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.772,90 P		998	I.N.S.S.		8,17		223,92 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	107,19 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			96,63	557,37 P							
ND:	0	Proventos:	2.741,06	Descontos:	223,92	Informativa:	219,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.517,14
NF:	0	Base INSS:	2.741,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.741,06	Valor FGTS:	219,28	Base IRRF:	2.176,26

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	18/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9635 MARCOS PAULO PERES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 078.208.906-22		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	4,22 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	7,76 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	297,70 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	50,60 D
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			8,00	40,35 P					
ND:	0	Proventos:	1.863,81	Descontos:	194,85	Informativa:	144,71	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.808,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,99	Valor FGTS:	144,71
								Base IRRF:	1.244,19
Empr.:	9636 MARIA APARECIDA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 706.541.746-87		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,73 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	108,54 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,54	564,39 P					
ND:	0	Proventos:	2.494,53	Descontos:	201,73	Informativa:	199,56	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.494,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.494,53	Valor FGTS:	199,56
								Base IRRF:	1.929,73
Empr.:	9638 MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES			Situação: Trabalhando		CPF: 153.873.606-32		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.550,00
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D
ND:	0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00
								Base IRRF:	985,20
Empr.:	9639 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES			Situação: Trabalhando		CPF: 153.407.156-39		Adm:	28/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.550,00
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D
ND:	0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00
								Base IRRF:	985,20
Empr.:	9736 MARIA VITORIA MARQUES SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 081.777.043-70		Adm:	06/03/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			150,00	2.292,25 P	998	I.N.S.S.		8,11	206,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	253,00 P					
ND:	0	Proventos:	2.545,25	Descontos:	206,30	Informativa:	203,62	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.545,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.545,25	Valor FGTS:	203,62
								Base IRRF:	1.980,45
Empr.:	9640 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 105.870.276-90		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,60	269,63 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	13,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			8,00	67,87 P					
ND:	0	Proventos:	3.135,22	Descontos:	292,97	Informativa:	250,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.135,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.135,22	Valor FGTS:	250,81
								Base IRRF:	2.570,42

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	19/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9722 MARIANA FERREIRA BARBOSA			Situação: Trabalhando			CPF: 064.688.626-63		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS				348,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				12,00	91,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	293,48 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	10,12 P					
ND:	0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.777,11
NF:	0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF: 2.489,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2025 a 05/03/2025										

Empr.:	9647 MARIANA ROCHA SALES ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 755.037.351-53		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	3.886,36
1 HORAS NORMAIS				360,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,18 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	198,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	361,82 D
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				95,73	1.033,45 P				
ND: 0	Proventos:	5.118,55	Descontos:	888,00	Informativa:	409,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.230,55
NF: 0	Base INSS:	5.118,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.118,55	Valor FGTS:	409,48	Base IRRF: 4.553,75

Empr.:	9648 MARISE MENDES CARNEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 720.373.186-34		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	3.000,00		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.		8,45	253,40 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,20 D	
ND:	0	Proventos:	3.000,00	Descontos:	266,60	Informativa:	240,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,40
NF:	0	Base INSS:	3.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.000,00	Valor FGTS:	240,00	Base IRRF:	2.435,20

Empr.:	9723 MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI			Situação: Trabalhando		CPF: 015.514.635-12		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:	586 PSICOLOGA ORGANIZAC			C.B.O: 251540		Filial: 1		Salário:	3.200,00
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,38 D
ND: 0	Proventos:	3.503,60	Descontos:	373,21	Informativa:	280,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.130,39
NF: 0	Base INSS:	3.503,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.503,60	Valor FGTS:	280,28	Base IRRF: 2.938,80

Empr.:	9656 MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE				Situação: Trabalhando		CPF: 158.933.856-16		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	1.800,00
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.		7,74	139,23 D
ND: 0	Proventos:	1.800,00	Descontos:	139,23	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:		0	Líquido: 1.660,77
NF: 0	Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,00	Valor FGTS:		144,00	Base IRRF: 1.235,20

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	20/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9659 MICHAEL BORGES CALIXTO			Situação: Demitido		CPF: 120.385.586-98		Adm:	04/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135		Filial: 1		Salário:	1.772,90		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		84,00	827,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.146,92 D			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	15,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	81,05 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00	295,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	32,72 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		2,00	90,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	101,72 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00	50,60 P								
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	443,22 P								
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		3,00	114,91 P								
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	75,90 P								
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	211,34 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	141,68 P								
217 ADICIONAL NOTURNO 50%		18,00	95,73 P								
ND:	0	Proventos:	2.362,41	Descontos:	2.362,41	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	1.517,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.517,04	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	952,24
DEMITIDO EM 14/03/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado											

Empr.:	9660 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	007.011.882-51	Adm:	02/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00				
	1 HORAS NORMAIS	24,00	202,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D				
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	156,00	1.315,60 P								
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P								
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	263,12 P								
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 26/03/2025											

Empr.:	9677 MOISES ANDRE ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	050.421.286-97	Adm:	01/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.886,36				
	1 HORAS NORMAIS	180,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,57 D				
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	199,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,46 D				
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	95,95	1.035,82 P								
ND:	0	Proventos:	5.121,38	Descontos:	889,03	Informativa:	409,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.232,35
NF:	0	Base INSS:	5.121,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.121,38	Valor FGTS:	409,71	Base IRRF:	4.556,58

Empr.:	9661 NAIARA BATISTA MONTEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	075.648.961-08	Adm:	01/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00				
	1 HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,25 D				
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	93,34 P								
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P								
	217 ADICIONAL NOTURNO 50%	95,92	485,36 P								
ND:	0	Proventos:	2.400,30	Descontos:	193,25	Informativa:	192,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,05
NF:	0	Base INSS:	2.400,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,30	Valor FGTS:	192,02	Base IRRF:	1.835,50

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	21/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9643 NATALIA MARIA MONTEIRO				Situação: Trabalhando			CPF: 128.662.946-29		Adm:	04/01/2025
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
995 SALARIO FAMILIA				1,00	65,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,43
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

Empr.:	9653 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	188.587.017-55	Adm:	01/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00				
1 HORAS NORMAIS		174,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,00	50,60 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	293,48 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	10,12 P								
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/03/2025 a 17/03/2025											

Empr.:	9655 NATAN MENDES DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 135.932.546-89		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.550,00		
1 HORAS NORMAIS			336,00	1.446,67 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,75 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			24,00	103,33 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,30 P							
ND:	0	Proventos:	1.550,30	Descontos:	116,75	Informativa:	124,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,55
NF:	0	Base INSS:	1.550,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,30	Valor FGTS:	124,02	Base IRRF:	985,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/03/2025 a 11/03/2025											

Empr.:	9680 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	120.650.516-80	Adm:	01/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00				
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,28 D				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	86,22 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,75	448,32 P								
ND:	0	Proventos:	2.356,14	Descontos:	189,28	Informativa:	188,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.166,86
NF:	2	Base INSS:	2.356,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,14	Valor FGTS:	188,49	Base IRRF:	1.791,34

Empr.:	9637 PAULA REGINA DA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 896.306.101-91			Adm:	27/02/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
995 SALARIO FAMILIA				1,00	65,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,43
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	22/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9665 POLIANA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 128.887.126-01		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70	
1 HORAS NORMAIS				180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,60	269,63 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	13,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				8,00	67,87 P						
ND:	0	Proventos:	3.135,22	Descontos:	292,97	Informativa:	250,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.842,25
NF:	1	Base INSS:	3.135,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.135,22	Valor FGTS:	250,81	Base IRRF:	2.570,42

Empr.:	9654 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 066.652.756-39		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	108,38 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				111,38	563,58 P					
ND:	0	Proventos:	2.493,56	Descontos:	201,65	Informativa:	199,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.291,91
NF:	0	Base INSS:	2.493,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,56	Valor FGTS:	199,48	Base IRRF: 1.928,76

Empr.:	9666 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 057.175.886-07		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS				180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	108,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P				
217 ADICIONAL NOTURNO 50%				111,92	566,32 P				
ND:	0	Proventos:	2.496,83	Descontos:	201,94	Informativa:	199,74	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.496,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,83	Valor FGTS:	199,74
								Líquido:	2.294,89
								Base IRRF:	1.932,03

Empr.:	9672 PRISCILA TABITHA MURADAS			Situação: Trabalhando			CPF: 112.649.576-02			Adm:	05/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	200,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710			Filial: 1			Salário:	3.200,00
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.200,00 P	998	I.N.S.S.			8,96	313,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	59,38 D
ND:	0	Proventos:	3.503,60	Descontos:	373,21	Informativa:	280,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.130,39
NF:	0	Base INSS:	3.503,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.503,60	Valor FGTS:	280,28	Base IRRF:	2.938,80

Empr.:	9675 RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA			Situação: Trabalhando			CPF: 083.488.656-16			Adm:		01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:		200,00	
Cargo:	57 TEC.EM INFORMATICA			C.B.O: 317110			Filial: 1			Salário:		2.500,00	
1 HORAS NORMAIS				200,00		2.500,00 P		998		I.N.S.S.		8,18	
20 GRATIFICACOES				282,40		282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.782,40	Descontos:	227,64	Informativa:	222,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.554,76		
NF:	0	Base INSS:	2.782,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.782,40	Valor FGTS:	222,59	Base IRRF:	2.217,60		

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	23/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	Situação:	Trabalhando	CPF:	104.608.726-64	Adm:	01/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	201,98 D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	108,98 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
	217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,99	566,67 P					
IND:	0	Proventos:	2.497,25	Descontos:	201,98	Informativa:	199,78	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	2.497,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.497,25	Valor FGTS:	199,78
								Líquido:	2.295,27
								Base IRRF:	1.932,45

Empr.:	9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	Situação:	Trabalhando	CPF:	123.694.836-01	Adm:	01/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.750,70	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D
IND:	0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34
								Líquido:	2.777,11
								Base IRRF:	2.489,50

Empr.:	9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	187.022.586-41	Adm:	02/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00	
	1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,78	145,39 D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	7,56 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
	217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,77	39,32 P					
IND:	0	Proventos:	1.868,48	Descontos:	145,39	Informativa:	149,47	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	1.868,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.868,48	Valor FGTS:	149,47
								Líquido:	1.723,09
								Base IRRF:	1.303,68

Empr.:	9683	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO DE OLIV	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.124.536-77	Adm:	01/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		1022 ENFERMEIRO (A) RT	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.750,70	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		7,15	951,62 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.500,99 D
	20	GRATIFICACOES	10.250,00	10.250,00 P					
IND:	0	Proventos:	13.304,30	Descontos:	3.452,61	Informativa:	1064,34	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	5.146,89	Base FGTS:	13.304,30	Valor FGTS:	1.064,34
								Líquido:	9.851,69
								Base IRRF:	12.352,68

Empr.:	9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE	Situação:	Trabalhando	CPF:	102.075.106-10	Adm:	01/12/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	120,00	
Cargo:		6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.709,29	
	1	HORAS NORMAIS	150,00	2.709,29 P	998	I.N.S.S.		8,46	254,95 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,17 D
IND:	0	Proventos:	3.012,89	Descontos:	269,12	Informativa:	241,03	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	3.012,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,89	Valor FGTS:	241,03
								Líquido:	2.743,77
								Base IRRF:	2.448,09

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9688 RENATO MOREIRA SILVERIO			Situação: Trabalhando			CPF: 060.153.156-60		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135			Filial: 1		Salário:	1.772,90	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.772,90 P		998	I.N.S.S.		8,18	226,36 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	111,56 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			100,57	580,09 P							
ND:	0	Proventos:	2.768,15	Descontos:	226,36	Informativa:	221,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.541,79
NF:	0	Base INSS:	2.768,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.768,15	Valor FGTS:	221,45	Base IRRF:	2.203,35
Empr.:	9692 RICHARLISTON MARQUES POVOA			Situação: Trabalhando			CPF: 783.482.856-87		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135			Filial: 1		Salário:	1.772,90	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.772,90 P		998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	2.076,50	Descontos:	164,11	Informativa:	166,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,39
NF:	0	Base INSS:	2.076,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.076,50	Valor FGTS:	166,12	Base IRRF:	1.511,70
Empr.:	9694 RODRIGO DE AVILA BERNARDES			Situação: Trabalhando			CPF: 153.873.406-07		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário:	1.550,00	
1 HORAS NORMAIS			360,00	1.550,00 P		998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D	
ND:	0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,27
NF:	0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00	Base IRRF:	985,20
Empr.:	9696 ROSEMAR ALVES LOPES			Situação: Trabalhando			CPF: 672.098.236-20		Adm:	01/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		8,07	198,09 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	102,01 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			104,83	530,44 P							
ND:	0	Proventos:	2.454,05	Descontos:	198,09	Informativa:	196,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,96
NF:	0	Base INSS:	2.454,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,05	Valor FGTS:	196,32	Base IRRF:	1.889,25
Empr.:	9748 ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 102.200.296-10		Adm:	13/03/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			108,00	910,80 P		998	I.N.S.S.		7,50	81,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	182,16 P							
ND:	0	Proventos:	1.092,96	Descontos:	81,97	Informativa:	87,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.010,99
NF:	0	Base INSS:	1.092,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.092,96	Valor FGTS:	87,43	Base IRRF:	528,16
Empr.:	9701 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO			Situação: Trabalhando			CPF: 033.194.646-71		Adm:	02/12/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9702 ROSILEIA DA SILVA BORBA			Situação: Trabalhando			CPF: 048.654.106-19		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:		9704 RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 080.896.026-14		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,07	197,01 D
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	100,08 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			102,85	520,42 P					
ND:	0	Proventos:	2.442,10	Descontos:	197,01	Informativa:	195,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.245,09
NF:	0	Base INSS:	2.442,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,10	Valor FGTS:	195,36	Base IRRF:	1.877,30
Empr.:		9705 SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 124.423.656-00		Adm:	02/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1		Salário:	3.886,36
		1 HORAS NORMAIS			180,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.		9,26	359,76 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	116,79 D
ND:	0	Proventos:	3.886,36	Descontos:	476,55	Informativa:	310,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.409,81
NF:	1	Base INSS:	3.886,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.886,36	Valor FGTS:	310,90	Base IRRF:	3.321,56
Empr.:		9706 SERGIO ROBERTO PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 039.390.106-85		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		1020 CONDUTOR SOCORRISTA			C.B.O: 515135			Filial: 1		Salário:	1.772,90
		1 HORAS NORMAIS			360,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	2.076,50	Descontos:	164,11	Informativa:	166,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,39
NF:	0	Base INSS:	2.076,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.076,50	Valor FGTS:	166,12	Base IRRF:	1.511,70
Empr.:		9707 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando			CPF: 055.353.326-66		Adm:	01/12/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
		1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
		995 SALARIO FAMILIA			1,00	65,00 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,43
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Empr.:		9710 SIRLENE DE FATIMA CASTRO			Situação: Trabalhando			CPF: 032.178.956-30		Adm:	13/01/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:		960 ANALISTA FINANCEIRO			C.B.O: 251215			Filial: 1		Salário:	5.000,00
		1 HORAS NORMAIS			200,00	5.000,00 P	998	I.N.S.S.		10,19	509,58 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	335,15 D
ND:	0	Proventos:	5.000,00	Descontos:	844,73	Informativa:	400,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.155,27
NF:	0	Base INSS:	5.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.000,00	Valor FGTS:	400,00	Base IRRF:	4.435,20

EXTRATO MENSAL												
Empr.:		9714 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO			Situação: Trabalhando			CPF: 140.751.066-59		Adm: 01/12/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00		
		1 HORAS NORMAIS			180,00		1.518,00 P		998		I.N.S.S. 7,75 141,17 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		303,60 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43	
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80	
Empr.:		9712 TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SIL			Situação: Trabalhando			CPF: 121.893.486-76		Adm: 01/12/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário: 1.550,00		
		1 HORAS NORMAIS			360,00		1.550,00 P		998		I.N.S.S. 7,53 116,73 D	
		995 SALARIO FAMILIA			1,00		65,00 P					
ND:	0	Proventos:	1.615,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.498,27	
NF:	1	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00	Base IRRF:	985,20	
Empr.:		9711 TANIA MARIA DA SILVA CORSI			Situação: Trabalhando			CPF: 154.087.036-73		Adm: 02/12/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário: 1.550,00		
		1 HORAS NORMAIS			180,00		1.550,00 P		998		I.N.S.S. 7,53 116,73 D	
ND:	0	Proventos:	1.550,00	Descontos:	116,73	Informativa:	124,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,27	
NF:	0	Base INSS:	1.550,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,00	Valor FGTS:	124,00	Base IRRF:	985,20	
Empr.:		9713 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 116.164.756-25		Adm: 09/01/2025		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00		
		1 HORAS NORMAIS			174,00		1.467,40 P		998		I.N.S.S. 7,75 141,17 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00		50,60 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		293,48 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		10,12 P					
ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43	
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 12/03/2025												
Empr.:		9708 VALERIA CRISTINA MENDES			Situação: Trabalhando			CPF: 766.262.536-20		Adm: 10/01/2025		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 1.518,00		
		1 HORAS NORMAIS			180,00		1.518,00 P		998		I.N.S.S. 8,07 197,63 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00		101,19 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		303,60 P					
		217 ADICIONAL NOTURNO 50%			103,99		526,19 P					
ND:	0	Proventos:	2.448,98	Descontos:	197,63	Informativa:	195,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,35	
NF:	0	Base INSS:	2.448,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,98	Valor FGTS:	195,91	Base IRRF:	1.884,18	

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9703 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo			Situação: Trabalhando			CPF: 082.596.986-76			Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			174,00	1.467,40 P		998	I.N.S.S.		7,78	144,89 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00	50,60 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	6,88 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			6,84	34,42 P							
ND: 0	Proventos:	1.862,90	Descontos:	144,89	Informativa:	149,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,01	
NF: 0	Base INSS:	1.862,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.862,90	Valor FGTS:	149,03	Base IRRF:	1.298,10	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2025 a 14/03/2025											
Empr.:	9699 Victória Souza Santos			Situação: Trabalhando			CPF: 130.442.006-01			Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.750,70 P		998	I.N.S.S.		9,31	369,81 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	147,71 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	129,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			90,53	768,07 P							
ND: 0	Proventos:	3.970,08	Descontos:	499,16	Informativa:	317,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.470,92	
NF: 0	Base INSS:	3.970,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.970,08	Valor FGTS:	317,60	Base IRRF:	3.405,28	
Empr.:	9698 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE			Situação: Trabalhando			CPF: 119.244.186-90			Adm:	27/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			174,00	1.467,40 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00	50,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P							
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43	
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 12/03/2025											
Empr.:	9697 VIVIANE LOPES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 119.792.006-45			Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43	
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80	
Empr.:	9693 WAGNER JOSE FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 004.204.206-22			Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		8,09	201,31 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	107,78 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P							
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			110,76	560,45 P							
ND: 0	Proventos:	2.489,83	Descontos:	201,31	Informativa:	199,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.288,52	
NF: 0	Base INSS:	2.489,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.489,83	Valor FGTS:	199,18	Base IRRF:	1.925,03	

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	28/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9691 WECSLEY DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 049.342.386-97		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1021 PORTEIRO			C.B.O: 517410			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.518,00 P		998	I.N.S.S.		8,09	201,96 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	108,94 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			111,95	566,47 P						
IND: 0	Proventos:	2.497,01	Descontos:	201,96	Informativa:	199,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.295,05
NF: 0	Base INSS:	2.497,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.497,01	Valor FGTS:	199,76	Base IRRF:	1.932,21

Empr.:	9689 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 133.328.786-03		Adm:	13/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS				180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51 259,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50 17,27 D
ND: 0	Proventos:	3.054,30	Descontos:	277,19	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.777,11
INF: 0	Base INSS:	3.054,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,30	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF: 2.489,50

Empr.:	9652 YASMIM GABRIELLY SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 138.319.026-74			Adm:		09/12/2024			
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:		180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		1.518,00			
1 HORAS NORMAIS				180,00		1.518,00 P		998		I.N.S.S.		7,75		141,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		303,60 P									
IND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,43				
INF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80				

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	28.127,33	252.915,58 P	40 HORAS FALTAS	12,00	101,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	33.647,32 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	8,44 D
20 GRATIFICACOES	16.302,40	16.302,40 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.750,70 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.510,40 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.704,87 D
217 ADICIONAL NOTURNO 50%	4.881,21	28.621,81 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,67	253,63 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,75	448,32 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	537,22 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	114,26 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	286,55 P	998 I.N.S.S.	1.099,30	28.283,73 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P	999 IMPOSTO DE RENDA	445,00	6.227,57 D
995 SALARIO FAMILIA	15,00	975,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	686,57 D
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,60 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	761,25 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	101,20 D
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	674,88 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.006,93 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	213,09 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	654,00	4.546,26 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,51 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	5.610,11 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	216,00	2.392,54 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	748,88 P			
9591 AVISO PREVIO	30,00	1.518,00 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P			
				Líquido Geral:	308.149,14

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	29/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão									
Empr.:	9567 ANNA PAULA CANDIDO	Situação:	Demitido	CPF:	080.930.846-06	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.629,56 D		
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D		
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	37,58 D		
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	202,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	202,38	Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 25/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador									

Comp 03/2025 - Data complemento 10/03/2025 - Rescisão									
Empr.:	9566 ANNA PAULA CANDIDO	Situação:	Demitido	CPF:	080.930.846-06	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.534,85 D		
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D		
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	132,29 D		
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	202,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	202,38	Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 25/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador									

Empr.:	9642 NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	Situação:	Demitido	CPF:	705.267.721-07	Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.750,70		
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.999,30	1.999,30 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.705,83 D		
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,86	157,16 D		
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	136,31 D		
ND: 0	Proventos:	1.999,30	Descontos:	1.999,30	Informativa:	223,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.999,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,30	Valor FGTS:	223,92	Base IRRF: 1.999,30
DEMITIDO EM 22/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador									

Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão									
Empr.:	9591 FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	Situação:	Demitido	CPF:	008.612.466-83	Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00		
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.570,26 D		
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D		
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	96,88 D		
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	202,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	202,38	Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 24/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador									

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	30/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Comp 03/2025 - Data complemento 07/03/2025 - Rescisão									
Empr.:	9572 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			Situação: Demitido		CPF: 097.885.276-12		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.445,55 D
						826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D
						828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	221,59 D
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									

Empr.:	9585 EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	Situação:	Demitido	CPF:	847.384.806-34	Adm:	01/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00			
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.589,01 D			
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D			
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	78,13 D			
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	0,00	
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado										

Empr.:	9658 GIOVANNA DE FARIA VIANA	Situação:	Demitido	CPF:	145.110.306-93	Adm:	01/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00			
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.607,23 D			
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D			
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	59,91 D			
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	0,00	
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

Empr.:	9709 VALDIRENE MARIA DE JESUS	Situação:	Demitido	CPF:	039.637.336-40	Adm:	01/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00			
221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.574,96 D			
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	232,04 D			
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	0,00	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	1.807,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência										

Empr.:	9695 Viviane Luzia Ribeiro	Situação:	Demitido	CPF:	089.594.966-00	Adm:	01/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.518,00			
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM		1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.589,01 D			
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D			
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	78,13 D			
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	0,00	
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	1.807,00
DEMITIDO EM 28/02/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado										

EXTRATO MENSAL									
Comp 03/2025 - Data complemento 17/03/2025 - Rescisão									
Empr.:	9612 JULIANA BRETAS VELOSO			Situação: Demitido		CPF: 160.835.466-05		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00
221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				1.807,00	1.807,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.618,93 D
						826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	139,86 D
						828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	48,21 D
ND: 0	Proventos:	1.807,00	Descontos:	1.807,00	Informativa:	202,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	1.807,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,00	Valor FGTS:	202,38	Base IRRF: 1.807,00
DEMITIDO EM 26/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador									

Comp 03/2025 - Data complemento 27/03/2025 - Rescisão																
Empr.:		9642 NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO			Situação: Demitido			CPF: 705.267.721-07		Adm: 02/12/2024						
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês: 200,00						
Cargo:		569 ENFERMEIRO(A) CCIH			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 2.750,70						
		221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM			1.999,30		1.999,30 P		51		LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.783,23 D			
									826		INSS SOBRE RESCISAO	9,33	216,07 D			
ND:	0	Proventos:	1.999,30		Descontos:	1.999,30		Informativa:	223,92		Informativa Dedutora:	0		Líquido:	0,00	
NF:	0	Base INSS:	1.999,30		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	1.999,30		Valor FGTS:	223,92		Base IRRF:	1.434,50	
DEMITIDO EM 22/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador																
Total Geral Proventos:					373.483,73					Total Geral Descontos:					65.334,59	
										Líquido Geral:					308.149,14	

Resumo por Rubrica

221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM				20.261,60	20.261,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	17.648,42 D
						826	INSS SOBRE RESCISAO	79,11	1.492,11 D
						828	IRRF SOBRE RESCISAO	157,50	1.121,07 D
								Líquido Geral:	0,00

Empresa:	26 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	32/32
CNPJ:	45.349.461/0024-07	Emissão:	03/04/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:03:05
Competência:	03/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	357.390,82	Base do FGTS:	344.032,59
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	27.521,94
Excedente:	9.422,29	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	366.813,11	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	30.143,73	Base FGTS Rescisório:	24.602,12
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.417,71
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:	30.143,73	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	975,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	287.266,09	Base IRRF Mensal:	452.916,32
Valor IRRF Mensal:	7.885,86	Valor IRRF Mensal:	23.867,70
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.885,86	Valor Total do IRRF:	23.867,70
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	149	Demitido:	13
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	136	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		



Pagamentos a terceiros

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMIR GONCALVES DE SOUZA, CPF/CNPJ 704.428.359-49, na conta 81.497, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.D93.058.DDA.68D.111.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 847,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELE PEREIRA DE LIMA, CPF/CNPJ 128.470.686-94, na conta 82.468, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.F20.F3C.EBF.709.F26.

(Oitocentos e quarenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.291,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO, CPF/CNPJ 132.201.006-43, na conta 80.780, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.481.69D.FA0.C63.F5B.

(Dois mil e duzentos e noventa e um reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 070.102.436-46, na conta 81.508, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.94C.FC2.EC4.B6D.B8F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINE CANDIDA CH, CPF/CNPJ 081.205.766-08, na conta 80.783, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.404.30F.9BC.E2F.C4E.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.537,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE RODRIGUES SILVA, CPF/CNPJ 128.772.696-80, na conta 81.510, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.7F0.7BB.D71.45A.089.

(Três mil e quinhentos e trinta e sete reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.490,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA CRISTINA PEREIRA R, CPF/CNPJ 120.692.296-61, na conta 81.494, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.EC1.FF8.518.6F8.F58.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ, CPF/CNPJ 160.451.236-97, na conta 80.788, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.63E.9EC.548.640.F59.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA ARAUJO, CPF/CNPJ 022.927.925-24, na conta 80.789, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.C51.8CE.4AC.85C.B9E.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA JULIA RUIZ SALES, CPF/CNPJ 174.489.716-62, na conta 80.790, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.18C.B31.4E4.715.65C.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.272,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA DA COSTA SILVEIRA, CPF/CNPJ 007.045.056-06, na conta 81.498, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.AD3.166.1DB.298.A08.

(Dois mil e duzentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.662,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI, CPF/CNPJ 645.479.061-49, na conta 78.861, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.30C.A30.55F.095.72C.

(Um mil e seiscentos e sessenta e dois reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA FERREIRA DE OLIVEI, CPF/CNPJ 089.889.266-09, na conta 81.857, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.EAA.485.881.9D9.10C.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNA LEIA SANTOS BORGES, CPF/CNPJ 171.091.986-85, na conta 80.963, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.B58.6E0.0C5.4E4.A6C.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.477,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA MAURA DOS SANTO, CPF/CNPJ 966.492.246-34, na conta 81.487, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.D59.248.47C.907.6BC.

(Dois mil e quatrocentos e setenta e sete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA PEREIRA BORGES, CPF/CNPJ 085.276.766-80, na conta 80.072, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.531.EBD.C24.721.E0D.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDA GONCALVES CHIOVATO, CPF/CNPJ 139.826.236-69, na conta 80.796, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.542.B4E.99B.92C.9AA.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 954,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDON GABRIEL DA CUNHA, CPF/CNPJ 141.022.496-13, na conta 82.442, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.D0C.FB7.441.FFD.558.

(Novecentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 4.031,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA DE MORAIS E SANTOS, CPF/CNPJ 102.448.076-39, na conta 82.139, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.7AA.706.67A.413.70F.

(Quatro mil e trinta e um reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.295,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA ELEN GONCALVES DE, CPF/CNPJ 134.357.056-55, na conta 80.763, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.E61.078.4DD.65D.B5F.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLA CRISTINA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 156.047.266-99, na conta 80.799, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.CCB.B4D.8A6.0AC.571.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.249,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELE FATIMA DA SILVA AL, CPF/CNPJ 048.174.066-07, na conta 76.437, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.B36.A7A.612.BFB.947.

(Três mil e duzentos e quarenta e nove reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.799,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIO CRISPIANIANO FERR, CPF/CNPJ 054.135.776-05, na conta 80.767, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.5E3.5D0.C34.09B.22E.

(Um mil e setecentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 069.185.346-02, na conta 80.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.4A5.AFE.0FA.C55.34E.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL MARQUES DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 019.187.006-48, na conta 80.773, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.0CB.D64.CFD.86E.D4D.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO RIBEIRO DE SOUSA, CPF/CNPJ 114.115.816-79, na conta 49.428, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.C3B.64F.70F.D20.E63.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.620,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANE LOPES DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 060.848.666-38, na conta 80.776, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.0A0.DC7.9C5.26B.595.

(Três mil e seiscentos e vinte reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEANGELA FIRMINO DIAS, CPF/CNPJ 039.058.436-33, na conta 81.847, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.8C2.8ED.D09.FED.C29.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.575,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA CAROLINA SOARES, CPF/CNPJ 081.419.496-67, na conta 26.971, agência 0539 do banco 001, sob número de autenticação 8.ECA.BFA.22C.369.27B.

(Três mil e quinhentos e setenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.295,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIEGO EDUARDO RODRIGUES, CPF/CNPJ 104.240.586-77, na conta 80.777, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.C61.A48.3F4.E73.707.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.285,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDERLICE SANTANA MACIEL A, CPF/CNPJ 805.303.622-87, na conta 80.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.6EF.842.8BC.556.622.

(Dois mil e duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.724,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EGMAR RODRIGUES, CPF/CNPJ 307.099.706-68, na conta 80.944, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.D81.24E.7C4.90F.B52.

(Dois mil e setecentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.238,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELCELAINE KATIUCIA HONORI, CPF/CNPJ 008.825.201-99, na conta 80.945, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.B6E.B3A.690.C58.579.

(Dois mil e duzentos e trinta e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.290,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETH ALVES DA FONSEC, CPF/CNPJ 892.851.906-34, na conta 80.952, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.8FB.2FE.F8F.54F.51A.

(Dois mil e duzentos e noventa reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.597,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANO BASTOS VIEIRA, CPF/CNPJ 008.614.546-00, na conta 80.964, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.4C5.227.3D8.29D.9D9.

(Três mil e quinhentos e noventa e sete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO ROMUALDO DA SILVA, CPF/CNPJ 046.008.836-08, na conta 80.956, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.2F3.D34.CD9.38B.924.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.283,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC, CPF/CNPJ 070.548.356-89, na conta 81.525, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.D44.F5E.045.AA1.B19.

(Dois mil e duzentos e oitenta e três reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.188,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE SILVA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 131.161.066-90, na conta 82.103, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.836.97D.2F7.46E.1FE.

(Dois mil e cento e oitenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.293,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DA PENHA DA SIL, CPF/CNPJ 016.565.133-40, na conta 11.222, agência 4555 do banco 001, sob número de autenticação 9.C07.CB3.84E.02E.635.

(Dois mil e duzentos e noventa e três reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.847,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL NASCIMENTO NUNES, CPF/CNPJ 142.842.386-98, na conta 81.058, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.B1C.E84.8F2.086.EA2.

(Um mil e oitocentos e quarenta e sete reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL VINICIUS DAVI RAM, CPF/CNPJ 164.120.206-83, na conta 81.840, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.89A.AFF.25E.3A4.43D.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.253,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA CRISTINA DE MELO, CPF/CNPJ 123.991.006-11, na conta 80.807, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.CEC.C5C.43C.96C.8F9.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 4.964,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELLA DOS SANTOS FERR, CPF/CNPJ 170.153.557-28, na conta 80.808, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.D44.411.09D.CD1.59C.

(Quatro mil e novecentos e sessenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.780,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELLY DA SILVA TEIXEIRA, CPF/CNPJ 078.527.291-77, na conta 80.897, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.0C2.041.5F6.5B4.DBC.

(Dois mil e setecentos e oitenta reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE GONCALVES TEIXEI, CPF/CNPJ 093.945.976-03, na conta 81.477, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.745.10C.99F.C06.6F4.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.297,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CRISTINA SILVA FE, CPF/CNPJ 106.338.566-06, na conta 81.609, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.FEC.46E.B84.7C7.C5E.

(Dois mil e duzentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.266,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIDSON GONZAGA SILVA, CPF/CNPJ 128.771.696-26, na conta 81.865, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.9FC.DDD.6F7.272.968.

(Dois mil e duzentos e sessenta e seis reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.181,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA APARECIDA RODRIGU, CPF/CNPJ 011.228.401-95, na conta 81.988, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.B6D.3A6.75B.C48.D0A.

(Dois mil e cento e oitenta e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.724,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANIFFER DA SILVA, CPF/CNPJ 081.280.476-71, na conta 80.899, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.527.ECC.ED5.1A2.C1B.

(Um mil e setecentos e vinte e quatro reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE GONCALVES DE LI, CPF/CNPJ 089.682.756-96, na conta 80.900, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.521.1E5.F18.83D.72C.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.251,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEOVANA FERREIRA DE SOUZA, CPF/CNPJ 050.699.621-24, na conta 81.689, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.941.571.28A.DFA.AF5.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA APARECIDA MACHADO, CPF/CNPJ 100.562.806-88, na conta 80.931, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.A29.C1F.F8E.4B8.BB3.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC BARBOSA SANTOS, CPF/CNPJ 569.912.232-04, na conta 61.741, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.A3B.0DB.79A.403.7D4.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.497,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC CONCEICAO SILV, CPF/CNPJ 062.334.276-65, na conta 80.904, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.0BB.16F.E95.E39.7E1.

(Três mil e quatrocentos e noventa e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONAS RIVALDO SANTANA OLI, CPF/CNPJ 125.126.374-76, na conta 81.751, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.F68.567.207.F7C.15F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE EDUARDO FAUSTINO DA, CPF/CNPJ 104.434.306-08, na conta 80.813, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.D3A.C11.0A4.207.5E9.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.881,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE PEREIRA LIMA DE M, CPF/CNPJ 060.553.686-41, na conta 80.909, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.AB8.A44.7A5.DA0.969.

(Um mil e oitocentos e oitenta e um reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA DE ANDRADE SALVIETE, CPF/CNPJ 165.609.867-99, na conta 80.815, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.4FC.FBE.5EE.AB0.32F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.246,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA CEARENSE DE OLIVE, CPF/CNPJ 055.963.526-59, na conta 80.910, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.62D.B6A.3F9.B49.87C.

(Dois mil e duzentos e quarenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAMYLLA PAULA DE SOUSA, CPF/CNPJ 082.597.226-40, na conta 80.911, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.B27.059.678.369.47C.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ALINE FERREIRA DE S, CPF/CNPJ 042.233.981-48, na conta 80.912, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.7EE.54C.412.C5A.961.

(Um mil e oitocentos e dez reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.010,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS KARINA ALVES DE LIMA, CPF/CNPJ 124.821.366-10, na conta 82.238, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.4F5.403.986.A59.E79.

(Um mil e dez reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIA VILELA, CPF/CNPJ 015.411.236-46, na conta 81.513, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.3B9.770.E0A.0E7.57C.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.409,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIANA PEREIRA D, CPF/CNPJ 089.361.856-08, na conta 81.123, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.B37.993.D91.7AB.575.

(Três mil e quatrocentos e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.563,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 054.441.866-24, na conta 119.738, agência 1501 do banco 001, sob número de autenticação 6.C4F.A55.5B8.723.58F.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e três reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.288,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO GUEDES DE ANDRA, CPF/CNPJ 119.363.766-01, na conta 81.676, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.03F.437.5C9.E25.C5C.

(Dois mil e duzentos e oitenta e oito reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.293,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO APARECIDO DA SIL, CPF/CNPJ 056.043.276-38, na conta 80.916, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.E50.90F.44C.3B1.55A.

(Dois mil e duzentos e noventa e três reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE BARBOSA GOMES, CPF/CNPJ 088.255.986-96, na conta 80.919, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.FC4.0C5.F27.FE7.1CA.

(Um mil e oitocentos e dez reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS RESENDE DINIZ, CPF/CNPJ 131.679.886-06, na conta 81.486, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.33A.437.620.3F7.7B2.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.392,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR RODRIGUES PESSOA, CPF/CNPJ 517.287.376-72, na conta 80.819, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.2DF.2C9.D98.AF9.3C4.

(Dois mil e trezentos e noventa e dois reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.080,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE, CPF/CNPJ 144.176.606-54, na conta 80.820, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.B3C.FE0.33A.949.703.

(Dois mil e oitenta reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.548,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZA CAROLINA DA COSTA P, CPF/CNPJ 062.970.506-27, na conta 82.281, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.6B6.2B2.849.15D.99D.

(Um mil e quinhentos e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.468,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALINA CHRISTIANE DUART, CPF/CNPJ 027.831.876-20, na conta 81.705, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.911.DF3.FEC.4C3.AE7.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELINA MARQUES ANTONIO, CPF/CNPJ 081.083.596-78, na conta 80.923, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.0D5.584.05D.ABF.92B.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.517,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCILIO MENDES RIBEIRO, CPF/CNPJ 098.770.086-37, na conta 80.925, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.03A.714.877.C47.C47.

(Dois mil e quinhentos e dezessete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.668,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS PAULO PERES DA SIL, CPF/CNPJ 078.208.906-22, na conta 81.275, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.366.74E.EC5.1E4.5B0.

(Um mil e seiscentos e sessenta e oito reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.292,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DE JESUS, CPF/CNPJ 706.541.746-87, na conta 80.824, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.06C.4F5.9FF.7B2.81F.

(Dois mil e duzentos e noventa e dois reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA AVILA BERNA, CPF/CNPJ 153.873.606-32, na conta 80.929, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.60A.B99.D8B.F08.DA4.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.338,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA VITORIA MARQUES SOA, CPF/CNPJ 081.777.043-70, na conta 82.137, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.931.6DD.716.2EA.16E.

(Dois mil e trezentos e trinta e oito reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.842,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA VITORIA MARTINS CAS, CPF/CNPJ 105.870.276-90, na conta 81.506, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.AA8.BDD.4F9.E7F.4F1.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e dois reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA FERREIRA BARBOSA, CPF/CNPJ 064.688.626-63, na conta 80.695, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.D04.880.A20.3AC.3C6.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 4.230,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA ROCHA SALES ALVES, CPF/CNPJ 755.037.351-53, na conta 80.697, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.E76.F69.53E.98D.8B6.

(Quatro mil e duzentos e trinta reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.733,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISE MENDES CARNEIRO, CPF/CNPJ 720.373.186-34, na conta 81.507, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.333.D55.1C2.0BF.F35.

(Dois mil e setecentos e trinta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.130,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIZA BASTOS DE ASSIS FI, CPF/CNPJ 015.514.635-12, na conta 62.731, agência 1001 do banco 001, sob número de autenticação 5.393.08E.BC9.403.ABF.

(Três mil e cento e trinta reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS FELIPE MARQUES MA, CPF/CNPJ 158.933.856-16, na conta 80.700, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.4B9.ACC.8CD.EED.DE0.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO, CPF/CNPJ 007.011.882-51, na conta 81.492, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.8AA.89C.31A.854.41F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 4.232,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MOISES ANDRE ALVES, CPF/CNPJ 050.421.286-97, na conta 80.958, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.E09.93F.A23.AE5.207.

(Quatro mil e duzentos e trinta e dois reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.207,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIARA BATISTA MONTEIRO, CPF/CNPJ 075.648.961-08, na conta 80.704, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.111.87E.4DA.162.65F.

(Dois mil e duzentos e sete reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA MARIA MONTEIRO, CPF/CNPJ 128.662.946-29, na conta 80.706, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.5DB.EE6.671.FF2.DB0.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA RODRIGUES DOS SAN, CPF/CNPJ 188.587.017-55, na conta 80.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.6A8.D3A.4D4.950.A18.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATAN MENDES DE SOUSA, CPF/CNPJ 135.932.546-89, na conta 80.959, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.E66.803.4A6.26A.55F.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e cinquenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.166,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHALYA CARDOSO DE SOUZA, CPF/CNPJ 120.650.516-80, na conta 80.755, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.F9A.BB4.5F3.C24.ECB.

(Dois mil e cento e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA REGINA DA COSTA, CPF/CNPJ 896.306.101-91, na conta 77.648, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.FB7.5A0.260.CB2.808.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.842,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLIANA PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 128.887.126-01, na conta 80.715, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.C6D.F21.E27.A39.459.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e dois reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.291,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLLYANNA MARCAL ALMEIDA, CPF/CNPJ 066.652.756-39, na conta 80.716, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.81C.7F7.789.26A.9E2.

(Dois mil e duzentos e noventa e um reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.294,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA BORGES DOS SANTO, CPF/CNPJ 057.175.886-07, na conta 80.717, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.ED5.35B.919.62B.C75.

(Dois mil e duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.130,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA TABITHA MURADAS, CPF/CNPJ 112.649.576-02, na conta 81.614, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.B16.CB8.A2F.739.1B2.

(Três mil e cento e trinta reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.554,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA, CPF/CNPJ 083.488.656-16, na conta 80.719, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.0E0.C91.F1B.697.BB8.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.295,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE, CPF/CNPJ 104.608.726-64, na conta 80.720, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.0EE.53C.195.511.39E.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAPHAELA BAESSE DE SOUSA, CPF/CNPJ 123.694.836-01, na conta 81.085, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.605.533.0D3.0C7.C2C.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.723,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH, CPF/CNPJ 187.022.586-41, na conta 81.613, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.96C.F88.BAC.0A1.445.

(Um mil e setecentos e vinte e três reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 9.851,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REJANE CHRISTINA LEAO RIB, CPF/CNPJ 063.124.536-77, na conta 80.757, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.713.20B.48B.008.7FF.

(Nove mil e oitocentos e cinquenta e um reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.743,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA LIMIRIO CAFRUNE, CPF/CNPJ 102.075.106-10, na conta 80.724, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.390.D80.67A.64F.509.

(Dois mil e setecentos e quarenta e três reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.541,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO MOREIRA SILVERIO, CPF/CNPJ 060.153.156-60, na conta 80.758, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.970.EC5.AF1.E2C.A9E.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e um reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RICHARLISTON MARQUES POVO, CPF/CNPJ 783.482.856-87, na conta 80.759, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.EF2.C34.BA3.C3B.925.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO DE AVILA BERNARDE, CPF/CNPJ 153.873.406-07, na conta 80.727, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.35C.1D0.0BC.25B.769.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.255,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR ALVES LOPES, CPF/CNPJ 672.098.236-20, na conta 80.729, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.C7E.FAE.236.E65.805.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.010,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILAINE FERREIRA DE OLI, CPF/CNPJ 102.200.296-10, na conta 82.241, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.EA8.D5E.AA4.116.900.

(Um mil e dez reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA, CPF/CNPJ 033.194.646-71, na conta 80.730, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.5BC.5FC.75C.D21.00D.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILEIA DA SILVA BORBA, CPF/CNPJ 048.654.106-19, na conta 80.731, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.21B.EA6.752.3D4.42B.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.245,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O, CPF/CNPJ 080.896.026-14, na conta 80.733, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.275.11F.1BB.850.B86.

(Dois mil e duzentos e quarenta e cinco reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.409,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMUEL PHELIPE DE FREITAS, CPF/CNPJ 124.423.656-00, na conta 81.405, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.3B2.072.05B.634.284.

(Três mil e quatrocentos e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO ROBERTO PEREIRA, CPF/CNPJ 039.390.106-85, na conta 80.735, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.19D.714.A37.7D3.F72.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE APARECIDA DE ANDRA, CPF/CNPJ 055.353.326-66, na conta 80.736, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.4BC.850.F3A.44B.529.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 4.155,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DE FATIMA CASTRO, CPF/CNPJ 032.178.956-30, na conta 81.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.C04.781.D9E.ADD.79E.

(Quatro mil e cento e cinquenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 140.751.066-59, na conta 80.742, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.A11.DAA.4C2.FB9.727.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.498,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 121.893.486-76, na conta 80.961, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.271.84C.700.552.FF1.

(Um mil e quatrocentos e noventa e oito reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARIA DA SILVA CORS, CPF/CNPJ 154.087.036-73, na conta 80.960, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.95C.D1B.FA9.D3A.EAD.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAYNARA CRISTINE ALVES D, CPF/CNPJ 116.164.756-25, na conta 81.703, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.4BA.CAB.C12.33D.3A1.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.251,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA CRISTINA MENDES, CPF/CNPJ 766.262.536-20, na conta 80.269, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.C61.28F.0CE.703.547.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.718,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a V nia Cristina de Figueir, CPF/CNPJ 082.596.986-76, na conta 81.493, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.086.7F4.BCE.1CA.43A.

(Um mil e setecentos e dezoito reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 3.470,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a Vict ria Souza Santos, CPF/CNPJ 130.442.006-01, na conta 81.521, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.721.E8E.931.B1D.DF2.

(Três mil e quatrocentos e setenta reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA MARTINS LIZARDO D, CPF/CNPJ 119.244.186-90, na conta 81.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.AA9.AB8.756.21A.951.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE LOPES DA SILVA, CPF/CNPJ 119.792.006-45, na conta 80.746, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.2EF.BD9.913.5A3.FE1.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.288,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER JOSE FERREIRA, CPF/CNPJ 004.204.206-22, na conta 80.748, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.CF6.D75.D6C.DA3.0BA.

(Dois mil e duzentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.295,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WECSLEY DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 049.342.386-97, na conta 80.760, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.D95.330.58F.4C8.B75.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 2.777,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WINTER DE OLIVEIRA CORREI, CPF/CNPJ 133.328.786-03, na conta 81.732, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.B6A.311.A06.A81.2FE.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem07/04/202508:02:53



Aviso de lançamento

G3380707540734451
07/04/2025 08:02:53

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 5, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM GABRIELLY SILVA, CPF/CNPJ 138.319.026-74, na conta 81.509, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.143.26F.E39.1F5.B0B.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 07/04/2025 08:02:53



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:44:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0390-5 - CRUZEIRO

CONTA: 19.050-0

FAVORECIDO: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULT

CPF/CNPJ: 24.970.031/0001-33

VALOR: R\$ 21.585,50

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: 6.1F0.DD7.619.4B6.A91

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 236	
		Data e Hora de Emissão 01/04/2025 16:57:23	
		Código de Verificação * LP4J-GY2F	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 24.970.031/0001-33	Inscrição Municipal: 35187
Nome/Razão Social: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME	
Endereço: Outros DR. JOSE CARLOS CAPUTO 283 - - VILA REGINA CELIA - CEP: 12705510	
Município: CRUZEIRO	E-mail: rodrigoaraujosp@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07	Inscrição Municipal:
Endereço: Praça constituição 142 - - Centro - CEP: 38440212	
Município: ARAGUARI	E-mail: fin@araguari.ahbb.org.br

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8902 - ATIVIDADES DE ESCRITORIO DE APOIO ADMINISTRATIVO E OUTROS SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS	
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
17.02 - Datilografia, Digitação, Estenografia, Expediente, Secretaria Em Geral, Resposta Audível, Redação, Edição, Interpretação, Revisão, Tradução, Apoio E Infra-Estrutura Administrativa E Congêneres	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/04/2025, EM ARAGUARI - MG	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICÍPIO DE ARAGUARI. CONTRATO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / MG E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CONTRATO: 138/2024 PERÍODO: 01/03/2025 À 31/03/2025 BANCO BRADESCO AG 0390 CC 19050-0	

Valor do Serviço R\$ 23.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 920,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 149,50	Retenção COFINS R\$ 690,00	Retenção CSLL R\$ 230,00	Retenção IRRF R\$ 345,00
Outras Retenções R\$ 0,00					

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.000,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.585,50	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Araguari, 01 de abril de 2025.

Relatório de Atividades

Projeto: UPA ARAGUARI

Período: 01/03/2025 a 31/03/2025.

1. Reunião com a Equipe de Liderança da UPA

- **Data:** 05/03/2025
- **Pautas:**
 - Avaliação das metas trimestrais
 - Discussão sobre os desafios enfrentados na unidade
 - Propostas de melhorias e inovações nos processos
- **Resultados:**
 - Definição de novas estratégias para otimização do atendimento
 - Compromisso da equipe em promover maior integração entre os setores.

2. Reunião com a Secretaria de Saúde do Município

- **Pautas:**
 - Atividades da UPA
 - Solicitação de recursos e apoio para projetos em andamento
 - Discussão sobre alunos da IMEPAC
 - **Resultados:**
 - Desenho de novo fluxo dos alunos internos
 - Estudo da implantação do atendimento odontológico
-

3. Acompanhamento da Equipe de Recursos Humanos

- **Atividades:**

- Reuniões semanais com a equipe de RH para acompanhamento de processos seletivos.
- Orientações sobre a gestão de pessoal e desenvolvimento de competências.

- **Resultados:**

- Recrutamento de novos profissionais para áreas críticas.
- Implementação de um programa de capacitação, visando à melhoria contínua.

4. Reunião e Acompanhamento com o Departamento de Compras

- **Pautas:**

- Avaliação dos estoques e necessidades de suprimentos da UPA
- Avaliação de fornecedores e negociações em andamento.

- **Resultados:**

- Avaliação dos itens de manutenção predial.
- Redução de custos na aquisição de materiais.

5. Manutenção

- **Atividades:**

- Supervisão dos serviços de manutenção da infraestrutura da UPA.
- Planejamento de manutenções preventivas e corretivas.

- **Resultados:**

- Melhoria nas condições operacionais dos setores.
- Aumento da satisfação da equipe e usuários com a infraestrutura.

6. Faturamento

- **Atividades:**

- Acompanhamento dos processos de faturamento e recebimento.
- Reuniões com a equipe para identificar gargalos.

- **Resultados:**

- Melhoria na agilidade dos processos financeiros.
 - Aumento na receita através da regularização de pendências.
-

7. Segurança

- **Atividades:**

- Análise de situações de segurança na UPA.
- Protocolos e treinamentos

- **Resultados:**

- Prazo de entrega do PPRA / PCMSO / LTCAT
 - Capacitação dos colaboradores para brigada de incêndio da unidade realizada pelo corpo de bombeiros
-

8. Enfermagem

- **Atividades: Somente Enfermeiros**

- Reuniões com a equipe de enfermagem para discutir práticas e protocolos.
- Acompanhamento das necessidades de material e insumos.

- **Resultados:**

- Implantação de novas rotinas para atendimento mais humanizado.
 - Feedback positivo dos pacientes sobre o acolhimento da equipe.
-

9. Higiene

- **Atividades:**

- Avaliação de higiene e limpeza da unidade.

- Solicitação de treinamentos regulares para a equipe sobre normas de higiene.

- **Resultados:**

- Melhoria significativa na limpeza e manutenção da UPA. Recebemos elogios dos usuários.
- Aumento da satisfação dos pacientes em relação à higiene do ambiente.

Conclusão

Através dessas atividades, buscou-se promover a integração entre as equipes e garantir a melhoria contínua dos serviços prestados na UPA Araguari, priorizando sempre a humanização e o acolhimento dos usuários. O compromisso com o desenvolvimento profissional e institucional continua sendo a chave para alcançar resultados ainda mais satisfatórios no atendimento à saúde da população.

Rodrigo Machado de Araújo

CRA 141161



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.970.031/0001-33 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/06/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) R M A -ADMINISTRACAO, CONSULTORIA E LOGISTICA	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO	NÚMERO 283	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	-----------------------------

CEP 12.705-510	BAIRRO/DISTRITO VILA REGINA CELIA	MUNICÍPIO CRUZEIRO	UF SP
--------------------------	---	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO RODRIGOARAUJOSP@HOTMAIL.COM	TELEFONE (12) 8178-0280
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/08/2019
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/02/2025** às **13:01:24** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
CNPJ: 24.970.031/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 08:22:42 do dia 31/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/04/2025.

Código de controle da certidão: **B852.8550.F8A2.729F**

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: 24.970.031/0001-33

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 25040051454-95

Data e hora da emissão 01/04/2025 16:31:28

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.970.031/0001-33
Razão Social: RODRIGO MACHADO A CONS ASSE EIRELI ME
Endereço: RUA DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO / VILA REGINA CELIA / CRUZEIRO / SP / 12705-510

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

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

Validade: 27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032705495381206630

Informação obtida em 01/04/2025 16:29:52

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



01/02/2025

0083682980

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 8504126**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 30/01/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

RODRIGO MACHADO DE ARAUJO, CNPJ: 24.970.031/0001-33, conforme indicação constante do pedido de certidão. *****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 1 de fevereiro de 2025.

PEDIDO Nº:

0083682980





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 24.970.031/0001-33

Certidão nº: 12974972/2025

Expedição: 05/03/2025, às 13:44:30

Validade: 01/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.970.031/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Prefeitura Municipal de Cruzeiro
Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTO

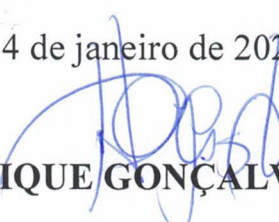
Certifico em resposta ao protocolo nº **175/25** requerido em 14 de janeiro de 2025 em nome de **RODRIGO MACHADO DE ARUJO CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELLI ME** que a inscrição de nº **35.187** encontra-se quites com os cofres do município no que se refere ao **ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (Tributo Mobiliário)**, **TFF – Taxa de Fiscalização e Funcionamento (Tributo Mobiliário)**.

Outrossim, fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município, na cobrança de débitos provenientes deste tributo que venha a ser apurado ou que se verifique a qualquer tempo.

É o que cumpre certificar e, para constar, foi a presente Certidão, na data supra, conferida por mim.

O referido é verdade.

Cruzeiro, 14 de janeiro de 2025.


PAULO HENRIQUE GONÇALVES CASTRO
Diretor Tributário

Obs.: Certidão válida pelo prazo de 120 (cento e vinte) dias.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:45:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI

CONTA: 29.502-7

FAVORECIDO: 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 58.407.333/0001-10

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040402

AUTENTICACAO SISBB: 4.53C.281.934.044.34A

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Chave de Acesso da NFS-e
31035042258407333000110000000000000525040247571317

Número da NFS-e
5

Número da DPS
5

Competência da NFS-e
01/04/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/04/2025 18:43:33

Data e Hora da emissão da DPS
01/04/2025 18:43:33



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

Endereço
JOAO JORGE NETTO, 71, OURO VERDE

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF
58.407.333/0001-10

Inscrição Municipal
-

E-mail
IEQ453@HOTMAIL.COM

Município
Araguari - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
(34) 8866-9880

CEP
38444-393

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
CONSTITUICAO, 142, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
Araguari - MG

Telefone
-

CEP
38440-212

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Araguari - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO EM GESTÃO, FISCALIZAÇÃO E SUPERVISÃO NOS SERVIÇOS DE TERCEIROS REALIZADO AOS PRESTADORES NA UPA DE ARAGUARIA/MG. CONTRATO FIRMADO ENTRE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI E A AHBB (ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITALAR DO BRASIL). CONTRATO: 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - PERIODO DE MARÇO DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Tipo de Imunidade
-

Valor do Serviço
R\$ 6.000,00

BC ISSQN
-

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Desconto Incondicionado
-

Alíquota Aplicada
-

Município de Incidência do ISSQN
Araguari - MG

Número Processo Suspensão
-

Total Deduções/Reduções
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

PIS
-

CP
-

COFINS
-

CSLL
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 6.000,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

Desconto Condicionado
R\$

PIS/COFINS Retidos
-

Desconto Incondicionado
R\$

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA PARA RECEBIMENTO: SICOOB ARACREDI COOPERATIVA 3093-7 CONTA PJ 29502-7 58.407.333 MAYLA DE PAULA OLIVEIRA.

Araguari , 02 de Abril 2025.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 138/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

- RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DE ACESSO PORTARIA PACIENTES / FUNCIONÁRIOS /TERCEIROS E POSSO AJUDAR, E INTERNOS DO CURSO DE MEDICINA.
- RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇÃO PREDIAL
- GERENCIAMENTO DA EQUIPE PARA UM FLUXO INTERNO GARANTINDO A SEGURANÇA DA UNIDADE.
- FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS DE TERCEIROS:
- INOVA (RECEPÇÃO), COPA E COZINHA)
- FUERZA SEGURANÇA PRIVADA – VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA
- ROYAL MANUTENÇÃO PREDIAL.
- ACOMPANHAMENTOS DE TODOS REPAROS SOLICITADOS PARA A MANUTENÇÃO FAZER OS DEVIDOS REPAROS SOLICITADOS.
- MONITORAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME ESTABELECIDO EM CONTRATO, AVALIANDO A QUALIDADE E EFICIÊNCIA.
- PRESIDENTE DA COMISSÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO PACIENTE
- MEMBRO DA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO E COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCOS
- RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO USUÁRIO
- GESTÃO DE EQUIPE E RELACIONAMENTO COM FORNECEDORES, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO.

- GESTÃO DE CONTRATOS
- TREINAMENTOS COM A EQUIPE DE CONTROLE DE ACESSO.
- FEEDBACK SEMANAL PARA ORIENTAÇÃO DOS FLUXOS E AJUSTES.
- MAPEAMENTO PARA DE SETORES PARA LIBERAÇÃO DO ALVARÁ.

EMPRESA :MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CNPJ:58.407.333/0001-10



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:45:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 1.091.681-1

FAVORECIDO: ISELIA ARAUJO DA SILVA

CPF/CNPJ: 063.961.676-38

VALOR: R\$ 2.156,63

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040403

AUTENTICACAO SISBB: 6.614.A26.C31.185.5B4

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA COSTA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAÍNA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:46:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 30.521.854-6

FAVORECIDO: KATTYANE DE LOURDES NEIVA

CPF/CNPJ: 133.373.856-05

VALOR: R\$ 3.053,22

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040404

AUTENTICACAO SISBB: 0.DAC.546.467.A6C.E1F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA SILVA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAÍNA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARCI BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:46:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI

CONTA: 26.699-0

FAVORECIDO: MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES

CPF/CNPJ: 153.407.156-39

VALOR: R\$ 1.433,27

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040405

AUTENTICACAO SISBB: E.71D.EB9.C0A.9AB.3FA

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	847,92
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.291,81
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.537,97
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.490,41
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.272,93
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.662,71
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS ALVES	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.477,93
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	20525493	141.022.496-13	82442-9	954,83
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.031,00
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA		134.357.056-55	80763-x	2.295,00
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.249,09
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.799,95
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.620,16
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.777,11
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.575,56
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.295,27
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	2.285,88
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.724,22
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	2.238,83
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.290,05
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46		1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.597,19
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.283,46
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.188,82
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	2.293,94
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.847,08
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAES		123.991.006-11	80807-5	2.253,27
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.780,70
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DA COSTA	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.156,63
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.266,44
9600	JANAÍNA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.181,09
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.724,35
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PEREIRA		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.251,35
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.497,87
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	1.694,34
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	2.777,11
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.881,70
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.246,84
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	21437373	150.668.136-08	82495-0	514,86
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.053,22
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.010,99
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9620	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-x	2.563,26
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.288,79
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.293,62
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	2.080,49
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.548,55
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.468,40
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.517,14
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.668,96
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.292,80
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDEI		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.433,27
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.338,95
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.842,25
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.777,11
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.230,55
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	3.130,39
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ D/		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.232,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.207,05
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,55
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.166,86
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.842,25
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.291,91
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.294,89
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,39
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.295,27
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.723,09
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.541,79
9692	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.255,96
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.010,99
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEI		080.896.026-14	80733-8	2.245,09
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.745,43
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.155,27
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.680,43
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.251,35
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,01
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.470,92
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.680,43
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.288,52
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.295,05
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.777,11
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43
Empregados: 136		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	308.149,14
ARAGUARI, 03/04/2025		Responsável:			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.745,43
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODC		099.987.046-77	80920-9	4.078,38
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.027,38
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.777,15
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.733,40
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	2.034,02
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.680,43
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	2.253,76
Empregados: 9		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	21.010,38

ARAGUARI, 07/04/2025

Responsável: _____



Pagamentos a terceiros

G3350807350551761
08/04/2025 07:52:27

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 07/04/2025
Data para pagamento 07/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.745,43
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.078,38
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	2.027,38
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.777,15
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.733,40
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	2.034,02
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.680,43
WILLIAM ROBERTO ALVES JUN	PROCESSADO	001	0090	75.033	2.253,76

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empregados: 9625,9629,9630,9662,9667,9678,9684,9690,9700

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9625 LORRAYNE CARDOSO COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 096.594.956-76		Adm:	21/02/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			174,00	1.467,40 P		998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,00	50,60 P						
995 SALARIO FAMILIA			1,00	65,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P						
ND: 0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.745,43
NF: 1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2025 a 26/03/2025										
Empr.:	9629 LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI			Situação: Trabalhando			CPF: 099.987.046-77		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2		Horas Mês:	200,00
Cargo:	1009 FARMACEUTICO RT			C.B.O: 223405			Filial: 1		Salário:	4.878,90
1 HORAS NORMAIS			193,33	4.716,27 P		998	I.N.S.S.		10,10	492,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	162,63 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	307,90 D
ND: 0	Proventos:	4.878,90	Descontos:	800,52	Informativa:	390,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.078,38
NF: 0	Base INSS:	4.878,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.878,90	Valor FGTS:	390,31	Base IRRF:	4.314,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/03/2025 a 31/03/2025										
Empr.:	9630 LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA			Situação: Trabalhando			CPF: 049.019.186-05		Adm:	01/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	1.518,00
1 HORAS NORMAIS			276,00	1.163,80 P		998	I.N.S.S.		7,68	132,98 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			84,00	354,20 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	55,68 P						
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL			0,00	4,66 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	232,76 P						
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	70,84 P						
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			57,25	278,42 P						
ND: 0	Proventos:	2.160,36	Descontos:	132,98	Informativa:	172,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.027,38
NF: 1	Base INSS:	1.730,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,36	Valor FGTS:	172,82	Base IRRF:	1.595,56
Doença período superior a 15 dias: 25/03/2025 a 00/00/0000										
Empr.:	9678 NATALIA DE PAULA MARTINS			Situação: Trabalhando			CPF: 127.279.366-48		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	2.750,70
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.659,01 P		998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	91,69 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,28 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,04 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,13 P						
ND: 0	Proventos:	3.054,35	Descontos:	277,20	Informativa:	244,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.777,15
NF: 0	Base INSS:	3.054,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.054,35	Valor FGTS:	244,34	Base IRRF:	2.489,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025										

Empregados: 9625,9629,9630,9662,9667,9678,9684,9690,9700

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9684 PATRICIA DA SILVA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 093.042.016-08		Adm:		01/12/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		200,00
Cargo:	1024 ANALISTA DE FATURAMENTO		C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		3.000,00
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.900,00 P	998	I.N.S.S.		8,45	253,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,20 D
ND: 0	Proventos:	3.000,00	Descontos:	266,60	Informativa:	240,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.733,40
NF: 0	Base INSS:	3.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.000,00	Valor FGTS:	240,00	Base IRRF: 2.435,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2025 a 21/03/2025									
Empr.:	9662 PAULO HENRIQUE PEIXOTO		Situação: Trabalhando		CPF: 111.899.376-46		Adm:		02/12/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	1021 PORTEIRO		C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			348,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			12,00	50,60 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	293,48 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	10,12 P					
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2025 a 24/03/2025									
Empr.:	9667 PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 113.629.206-30		Adm:		06/02/2025
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			72,00	607,20 P	998	I.N.S.S.		7,83	152,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			84,00	708,40 P					
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			24,00	202,40 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	3,13 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	55,45 P					
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL			0,00	0,89 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	121,44 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	141,68 P					
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	40,48 P					
217 ADICIONAL NOTURNO 50%			66,97	304,98 P					
ND: 0	Proventos:	2.186,05	Descontos:	152,03	Informativa:	174,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.034,02
NF: 2	Base INSS:	1.942,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.186,05	Valor FGTS:	174,88	Base IRRF: 1.621,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2025 a 25/03/2025									
Doença período superior a 15 dias: 28/03/2025 a 00/00/0000									
Empr.:	9700 VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMAR		Situação: Trabalhando		CPF: 083.440.906-28		Adm:		07/12/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.518,00
1 HORAS NORMAIS			168,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			12,00	101,20 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	283,36 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	20,24 P					
ND: 0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.680,43
NF: 0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2025 a 01/03/2025									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2025 a 27/03/2025									

Empregados: 9625,9629,9630,9662,9667,9678,9684,9690,9700

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9690 WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 059.515.166-33		Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	200,00
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO			C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:	2.100,00
1 HORAS NORMAIS			133,33	1.400,00 P	998	I.N.S.S.		7,65	128,64 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN			66,67	700,00 P					
20 GRATIFICACOES			282,40	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	2.382,40	Descontos:	128,64	Informativa:	190,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.253,76
NF: 0	Base INSS:	1.682,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.382,40	Valor FGTS:	190,59	Base IRRF: 1.817,60
Doença período superior a 15 dias: 22/03/2025 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:				23.191,86		Total Geral Descontos:		2.181,48	
								Líquido Geral:	21.010,38

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	1.751,32	17.797,88 P	998	I.N.S.S.	73,47	1.843,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.518,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	37,50	338,38 D
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,22	583,40 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	134,01	1.265,12 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,17 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	111,13 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	192,29 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	174,67	1.256,60 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	111,32 P				
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	5,55 P				
						Líquido Geral:	21.010,38

INSS			FGTS, PIS e ISS		
Salário contribuição empregados:		21.753,39	Base do FGTS:		23.126,86
Salário contribuição contribuintes:		0,00	Valor do FGTS:		1.850,10
Excedente:		0,00	Base do FGTS Aprendiz:		0,00
Base total:		21.753,39	Valor do FGTS Aprendiz:		0,00
Segurados:		1.843,10	Base FGTS Rescisório:		0,00
Empresa:		0,00	Valor FGTS Rescisório:		0,00
RAT:		0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:		0,00
Contribuintes:		0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:		0,00
Terceiros:		0,00	Base PIS:		0,00
Total INSS:		1.843,10	Valor PIS:		0,00
Base INSS Receita Bruta:		0,00	Base ISS:		0,00
(-) Salário Família:		1.040,00	Valor ISS:		0,00
(-) Salário Maternidade:		0,00			
Valores pagos a Cooperativas:		0,00			

IRRF conforme competência do cálculo			IRRF conforme competência do pagamento		
Base IRRF Mensal:		18.043,66	Base IRRF Mensal:		16.898,60
Valor IRRF Mensal:		338,38	Valor IRRF Mensal:		348,79
Base IRRF Férias:		0,00	Base IRRF Férias:		0,00
Valor IRRF Férias:		0,00	Valor IRRF Férias:		0,00
Base IRRF Partic. Lucros:		0,00	Base IRRF Partic. Lucros:		0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:		0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:		0,00
Base IRRF Exterior:		0,00	Base IRRF Exterior:		0,00
Valor IRRF Exterior:		0,00	Valor IRRF Exterior:		0,00
Base IRRF 13º Salário:		0,00	Base IRRF 13º Salário:		0,00
Valor IRRF 13º Salário:		0,00	Valor IRRF 13º Salário:		0,00
Valor Total do IRRF:		338,38	Valor Total do IRRF:		348,79
IRRF Aluguéis:		0,00	IRRF Aluguéis:		0,00
IRRF contribuintes:		0,00	IRRF contribuintes:		0,00

Empregados: 9625,9629,9630,9662,9667,9678,9684,9690,9700

EXTRATO MENSAL			
Situações			
No. Empregados:	9	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	9	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		



Pagamentos a terceiros

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LORRAYNE CARDOSO COSTA, CPF/CNPJ 096.594.956-76, na conta 82.011, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.982.206.933.63C.50C.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 4.078,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 099.987.046-77, na conta 80.920, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.594.60A.597.51F.4F8.

(Quatro mil e setenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 2.027,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA APARECIDA FERREIRA, CPF/CNPJ 049.019.186-05, na conta 80.921, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.8AD.25D.759.3D9.0AB.

(Dois mil e vinte e sete reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 2.777,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE PAULA MARTINS, CPF/CNPJ 127.279.366-48, na conta 81.499, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.411.4C4.EEE.7DC.AB5.

(Dois mil e setecentos e setenta e sete reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 2.733,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA DA SILVA PEREIRA, CPF/CNPJ 093.042.016-08, na conta 80.712, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.33E.807.C47.36F.546.

(Dois mil e setecentos e trinta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE PEIXOTO, CPF/CNPJ 111.899.376-46, na conta 80.714, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.C05.B74.BD9.DD5.54F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 2.034,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA LUIZA MARTINS CO, CPF/CNPJ 113.629.206-30, na conta 81.989, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.19B.35A.1D8.F8C.55C.

(Dois mil e trinta e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN, CPF/CNPJ 083.440.906-28, na conta 81.505, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.CAD.23F.FFC.436.BEB.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Aviso de lançamento

G3350807350551761
08/04/2025 07:50:46

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/04/2025 Valor R\$ 2.253,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 6, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM ROBERTO ALVES JUN, CPF/CNPJ 059.515.166-33, na conta 75.033, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.D01.F75.E92.6CE.F25.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 08/04/2025 07:50:46



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:09:27

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:23
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.510.000.034.219
VALOR TOTAL	192,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA	
AGENCIA: 1510-5	CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	C.C7D.749.30F.04E.E3D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 192,00 Número Pedido: 19776		Volume: 1 NF-e Nº: 5568 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL PABLOS LTDA RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON Bairro: SAO BERNARDO IV 15132-176 Mirassol - SP comercialpablos@comercialpablos.com.br Fone: (179)9177-5180 COMERCIAL PABLOS			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5.568 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 3525.0340.8511.0200.0135.5500.1000.0055.6810.0019.7880		
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
			DADOS DA NF-e 135250731354301 - 19/03/2025 15:51:16		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.148.471.110		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 40.851.102/0001-35	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 19/03/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 19/03/2025
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (16)3374-8438		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:51:13	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - UPA ARAGUARI				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO, 142		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 38440-212	
MUNICÍPIO Araguari				UF MG	FONE / FAX
FATURA/DUPPLICATAS					
5568/1 - 09/04/25 - 192,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 192,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 192,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO RUA MARIA VOLPE, 2241		MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		UF SP	CNPJ/CPF 28.663.998/0003-95
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO
3376 90183929	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL PCT C/ 25 Lote: 30092024 - 29/09/2027 Qtde: 15.00 Numero da FCI:	7102 5119	UN	15,0000	12,8000
					VLR. DESC UNIT /PERC.
					0,0000 0,0000%
					VALOR TOTAL
					192,00
					BASE CÁLC. ICMS
					0,00
					VALOR ICMS/ST. Cobrável
					0,00
					VALOR IPI
					0,00
					ALIQ. ICMS
					0,00
					ALIQ. IPI
					0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** /PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X/ Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO: 55064 - TERMO DE CONVENIO: 138-2024 / Pedidos de Venda: 4369OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:09:04

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:23
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.510.000.034.219
VALOR TOTAL	960,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
=====

NR.AUTENTICACAO	5.355.6C0.784.AFC.2C5
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 960,00 Volume: 2 Número Pedido: 19772	NF-e Nº: 5572 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

COMERCIAL PABLOS IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL PABLOS LTDA RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON Bairro: SAO BERNARDO IV 15132-176 Mirassol - SP comercialpablos@comercialpablos.com.br Fone: (179)9177-5180	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 5.572 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0340.8511.0200.0135.5500.1000.0055.7210.0019.7956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135250731513051 - 19/03/2025 16:05:25
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.148.471.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 40.851.102/0001-35	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 19/03/2025
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 19/03/2025
MUNICIPIO Garça	FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:05:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - UPA ARAGUARI			
ENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO, 142	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38440-212	
MUNICIPIO Araguari		UF MG	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
5572/1 - 09/04/25 - 960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 28.663.998/0003-95
ENDEREÇO RUA MARIA VOLPE. 2241	MUNICIPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124.060.477.110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR.DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3516 90181990	ELETRODO P/ ECG PCT C/ 50 (QUADRADO) Lote 242602 - 30/09/2027 Qtde 80.00 Número da FCI	2102 5119	PC	80,0000	12,0000	0,0000 0,0000%	960,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO: 55246 - TERMO DE CONVENIO: 138-2024 // Pedidos de Venda: 4368OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:08:36

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:23
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	7.483,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	C.1CC.2B4.24E.C58.833
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2749 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 7.483,83) (sete mil e quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e três centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 74.990

SÉRIE 1



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 74.990

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0749 9015 0428 3303

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256520770883 10/03/2025 18:08:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813024693110

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
2749 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10-03-2025

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10-03-2025

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:07:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
Pca CONSTITUICAO N. 142

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
38.440-212

MUNICÍPIO
ARAGUARI

FONE/FAX

UF
MG

FATURA/DUPPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=09/04/2025 Valor=7.483,83

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
7.483,83

VALOR DO ICMS
898,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.483,83

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
7.483,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA PINHEIRO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

ENDEREÇO
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

QUANTIDADE
14,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
104,8510 Kg

PESO LÍQUIDO
103,7510 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTA	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
53494	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML C/100AP GEN Lote: BD-025/24 D.Fab: 09/07/24 D.Val: 30/06/26	30049099	500	6108	CX	1	447,00	0,00	0,00	447,00	447,00	53,64		12,00		
56083	ADENOSINA 6MG 2ML C/50 AP GEN Lote: BC-012/24 D.Fab: 30/10/24 D.Val: 30/09/26	30049024	500	6108	AP	50	11,59	0,00	0,00	579,50	579,50	69,54		12,00		
55778	AMIODARONA 150MG 3ML C/100AP GEN Lote: AD-032/24 D.Fab: 30/12/24 D.Val: 30/11/26	30049054	500	6108	CX	1	347,00	0,00	0,00	347,00	347,00	41,64		12,00		
56109	AMPICILINA 1GR 5ML C/50FA GEN Lote: 9215316 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/26	30049099	000	6108	CX	2	216,50	0,00	0,00	433,00	433,00	51,96		12,00		
56184	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50AP GEN Lote: 2432060 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/08/27	30049045	500	6108	CX	2	75,50	0,00	0,00	151,00	151,00	18,12		12,00		
55817	CLOR DE DEXMED 100MCG/ML 2ML C/5FA C1 GE Lote: 50010475 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/02/26	30049069	500	6108	FA	30	8,87	0,00	0,00	266,10	266,10	31,93		12,00		
54826	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 100ML Lote: 0258492409 D.Fab: 06/09/24 D.Val: 06/09/26	30049099	000	6108	FR	50	2,99	0,00	0,00	149,50	149,50	17,94		12,00		
55896	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100AP GEN Lote: DX24J132 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/09/26	30039099	000	6108	CX	6	99,00	0,00	0,00	594,00	594,00	71,28		12,00		
54815	FENOBARBITAL 200MG 2ML C/25AP P.B1 FENO Lote: 50021892 D.Fab: 01/11/24 D.Val: 30/11/26	30049069	500	6108	AP	25	2,99	0,00	0,00	74,75	74,75	8,97		12,00		
55911	FUROSEMIDA 20MG 2ML C/100AP GEN Lote: 24050701 D.Fab: 11/07/24 D.Val: 31/05/26	30039086	000	6108	CX	3	81,00	0,00	0,00	243,00	243,00	29,16		12,00		
56553	HEPARINA SUB 5000UI 0,25ML C/50 PARINEX Lote: U075/24M D.Fab: 31/10/24 D.Val: 31/03/26	30049099	000	6108	CX	2	305,50	0,00	0,00	611,00	611,00	73,32		12,00		
54329	HIDROCORTISONA 100MG 5ML CX C/50FA GEN Lote: 24080482 D.Fab: 29/07/24 D.Val: 28/02/26	30043210	500	6108	CX	6	194,50	0,00	0,00	1.167,00	1.167,00	140,04		12,00		
53503	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 1000ML (PVPI) Lote: M37105 D.Fab: 30/03/24 D.Val: 30/03/28	30039099	000	6108	LT	4	49,39	0,00	0,00	197,56	197,56	23,71		12,00		
53503	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 1000ML (PVPI) Lote: M38981 D.Fab: 31/10/24 D.Val: 31/10/26	30039099	000	6108	LT	5	49,39	0,00	0,00	246,95	246,95	29,63		12,00		
55807	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML C/25FR GENERICO Lote: LL-153/24 D.Fab: 07/08/24 D.Val: 31/07/26	30049043	500	6108	CX	4	106,50	0,00	0,00	426,00	426,00	51,12		12,00		
56178	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC Lote: 4308 24 D.Fab: 07/12/24 D.Val: 08/12/26	30039076	000	6108	BO	50	4,69	0,00	0,00	234,50	234,50	28,14		12,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.
PEDIDO 54894 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIA
ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 | Total aproximado de tributos da nota: R\$992.73 (13.26% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$155,75 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 74.990
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0749 9015 0428 3303

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813024693110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256520770883 10/03/2025 18:08:03

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
56096	RINGER SIMPLES 500ML C/20 BO PVC Lote: 4126 24 D.Fab: 22/11/24 D.Val: 23/11/26	30049099	000	6108	BO	100	5,69	0,00	0,00	569,00	569,00	68,28		12,00
6924	RIODEINE DEGERMANTE 1000ML (PVPI) Lote: 2401814 D.Fab: 14/05/24 D.Val: 13/05/26	30039099	000	6108	LT	3	49,39	0,00	0,00	148,17	148,17	17,78		12,00
6932	RIODEINE TÓPICO 1000ML (PVPI) Lote: 2405374 D.Fab: 31/12/24 D.Val: 30/12/26	30039099	000	6108	LT	12	49,90	0,00	0,00	598,80	598,80	71,86		12,00



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:08:04

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:23
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	10.332,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	1.993.831.108.B24.286
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2749 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 10.332,80) (dez mil e trezentos e trinta e dois reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 74.979
SERIE 1



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 74.979
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0749 7915 5945 5125

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813024693110

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
131256519977839 10/03/2025 13:41:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50

MUNICÍPIO
GARÇA

2749

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10-03-2025

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10-03-2025

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:41:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

ENDEREÇO
Pca CONSTITUICAO N. 142

MUNICÍPIO
ARAGUARI

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
38.440-212

UF
MG

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA
DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=09/04/2025 Valor=10.332,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
9.341,00

VALOR DO ICMS
401,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.332,80

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
10.332,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA PINHEIRO LTDA

ENDEREÇO
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

QUANTIDADE
54,00

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
65.237.851/0001-06

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7028282100065

NUMERO

PESO BRUTO
213,2780 Kg

PESO LÍQUIDO
212,2780 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTA	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
55692	AGULHA DESC 40x12 C/100UN Lote: SAGAAB004G D.Fab: 01/06/24 D.Val: 31/05/29	90183219	200	6108	CX	80	9,05	0,00	0,00	724,00	724,00	28,96		4,00		
55623	CAMPO CIR ESTERIL 90x120CM C/ 1UN Lote: 2311 D.Fab: 12/09/24 D.Val: 12/09/28	30059090	000	6108	UN	100	1,26	0,00	0,00	126,00	126,00	15,12		12,00		
53856	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: 116595D D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/06/29	90183926	100	6108	UN	500	0,944	0,00	0,00	472,00	472,00	18,88		4,00		
56372	DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DUPLA PONTA Lote: STPJAB001C D.Fab: 01/08/24 D.Val: 30/08/29	90189099	200	6108	UN	400	0,75	0,00	0,00	300,00	300,00	12,00		4,00		
56601	LANCETA DE SEGURANCA 28G X1,4MM C/100 Lote: 2403074 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/29	90183999	200	6108	CX	50	12,99	0,00	0,00	649,50	649,50	25,98		4,00		
54591	LUVA PROC VINIL GRANDE C/100 S/TALCO Lote: SVFAB004M D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29	39262000	200	6108	CX	100	15,29	0,00	0,00	1.529,00	1.529,00	61,16		4,00		
54221	LUVA PROC VINIL MEDIA C/100 S/TALCO Lote: SVFAB004M D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29	39262000	200	6108	CX	100	15,90	0,00	0,00	1.590,00	1.590,00	63,60		4,00		
54220	LUVA PROC VINIL PEQUENA C/100 S/TALCO Lote: SVFIAB001S D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/06/29	39262000	200	6108	CX	100	15,259	0,00	0,00	1.525,90	1.525,90	61,04		4,00		
52279	MALHA TUBULAR 08CM x 15MT Lote: 56930 D.Fab: 22/03/22 D.Val: 22/03/27	60029010	500	6108	RL	5	9,09	0,00	0,00	45,45	45,45	5,45		12,00		
51406	SERINGA DESC 01ML C/AG 13x0,45 Lote: 1928 D.Fab: 01/11/24 D.Val: 01/11/29	90183111	200	6108	UN	500	0,1869	0,00	0,00	93,45	93,45	3,74		4,00		
26278	SERINGA DESC 10ML S/AG LS Lote: 1026 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 27/06/29	90183119	200	6108	PC	3.500	0,2373	0,00	0,00	830,55	830,55	33,22		4,00		
26278	SERINGA DESC 10ML S/AG LS Lote: L1010 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 24/06/29	90183119	200	6108	PC	4.500	0,2373	0,00	0,00	1.067,85	1.067,85	42,71		4,00		
26286	SERINGA DESC 20ML S/AG LS Lote: L1009 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 24/06/29	90183119	200	6108	PC	500	0,43	0,00	0,00	215,00	215,00	8,60		4,00		
55963	SONDA DE FOLEY N. 12 2VIAS 30CC Lote: 2308011944 D.Fab: 15/08/23 D.Val: 14/08/28	90183921	700	6108	UN	10	2,49	0,00	0,00	24,90	24,90	2,99		12,00		
55208	SONDA DE FOLEY N. 14 2VIAS 30CC Lote: 2403010846 D.Fab: 09/03/24 D.Val: 09/03/29	90183921	700	6108	UN	20	2,49	0,00	0,00	49,80	49,80	5,98		12,00		
56632	SONDA DE FOLEY N. 16 2VIAS 30CC C/10UN Lote: 23F28 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 30/06/28	90183929	740	6108	CX	4	24,90	0,00	0,00	99,60	0,00	0,00		0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO X PARTE 14 (ITEM 181, 187, 198) REFERE-SE AO ITEM 95 DA PARTE I | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.
PEDIDO 54903 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIA
ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 | Total aproximado de tributos da nota: R\$60.54 (0,59% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1280,25 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 74.979
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0749 7915 5945 5125
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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256519977839 10/03/2025 13:41:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028282100065		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813024693110	
		CNPJ/CPF 65.237.851/0001-06	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														VALOR		ALÍQUOTA	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS		IPI		ICMS	IPI
56405	SONDA DE FOLEY N. 18 2VIAS 30CC C/10UN Lote: 2264618 D.Fab: 30/11/22 D.Val: 30/10/27	90183921	700	6108	CX	4	24,40	0,00	0,00	97,60	97,60	11,71				12,00	
12104	SONDA NUTRE C/GUIA N. 12 Lote: 2400020759 D.Fab: 30/10/24 D.Val: 30/09/27	90183921	040	6108	UN	80	10,74	0,00	0,00	859,20	0,00	0,00				0,00	
56494	SONDA URETRAL N. 12 Lote: FY2401105 D.Fab: 20/03/24 D.Val: 19/03/29	90183929	440	6108	UN	60	0,55	0,00	0,00	33,00	0,00	0,00				0,00	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341008331916461
10/04/2025 08:41:29

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:41:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100022045173310460003256796

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSSO NUMERO	37067500000022045
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	32.567,96
VALOR COBRADO	32.567,96

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D07.C8A.8C5.03A.72A

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000022045		
Vencimento 09/04/2025	Número do Documento F-320257/1	Espécie R\$	Valor do Documento 32.567,96		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Data do processamento 10/03/2025

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 09/04/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000022045		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 10/03/2025		Número do Documento F-320257/1		Espécie Documento DM	Aceite N
				Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 32.567,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 65,14 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ: Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

		001-9		00190.00009 03706.750001 00022.045173 3 10460003256796	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento 09/04/2025
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO					CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38
Data do Documento 10/03/2025					Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Número do Documento F-320257/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 37067500000022045
Uso do Banco 0832		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 32.567,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 65,14 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ: Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		



Nº. 00.320.257
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLIBRIDOR

ATA DO RECEBIMENTO

RECEBIDA EM 14/03/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

ALOR TOTAL: R\$ 32.567,96

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.320.257
Série 001
Folha 1/5



CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5712 5482 1758

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

152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, s/n

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2025

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:29:23

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
28.813,34	2.654,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.567,96
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	2.476,31	0,00	0,00	32.567,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

800,000

PESO LÍQUIDO

800,000

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
0003982	*HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1) (UNI HALOPER) [Desconto de desoneracao 0]; marcar UNIAO QUIMICA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,02 vICMSUFRemet=0,00	30049069	020	6119	CX	2,0000	91,8655	183,73	153,11	18,37		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0832198 N NOTA 4821752 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
54891-FATURAMENTO PELO CNPJ 45.349.461-0001-02HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE
ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIAENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 -
CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO
138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o
calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do
RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 2.476,31 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 2.476,31

RESERVADO AO FISCO

Assinado em 14/03/25
FARMACEUTICA
CRF-MG 32976

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.320.257
Série 001
Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5712 5482 1758

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

152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

SCRICÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

ADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

[illegible]

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.320.257
Série 001
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5712 5482 1758

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

152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR												
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ				
106039750				809011270115				06.065.614/0001-38				

ADOS 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
0001687	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/10SER DISP. SEG. (HEPTRIS) Desconto de desoneracao 0 ; marcar MYLAN pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=81,01 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6119	CX	5,0000	115,7360	578,68	578,68	23,15		4,00	
0012530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) Desconto de desoneracao 0 ; marcar CRISTALIA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=306,10 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6119	CX	15,0000	145,7648	2.186,47	2.186,47	87,46		4,00	
0001072	SUXAMETONIO 100MG C/1 F/A (SUCCINIL COLIN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar UNIAO QUIMICA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=85,74 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6119	CX	30,0000	20,4145	612,44	612,44	24,50		4,00	
0002128	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (ADREN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar HIPOLABOR PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,53 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	108,8776	108,88	90,73	10,89		12,00	
0011320	ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA) Desconto de desoneracao 0 ; marcar FARMACE PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,30 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	88,4631	88,46	73,72	8,85		12,00	
0005953	AZITROMICINA 500MG C/150 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar PRATI DONADUZZI PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042029	520	6119	CX	4,0000	167,9600	671,84	559,86	67,18		12,00	
0002037	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/200X10ML Desconto de desoneracao 0 ; marcar SAMTEC PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,65 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	160,9729	160,97	134,14	16,10		12,00	
0009131	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar EUGIA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=57,01 vICMSUFRemet=0,00	30042059	020	6119	CX	4,0000	237,5086	950,03	791,69	95,00		12,00	
0020268	CEFEPIMA INJ. 1G IM/IV C/50 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar EUGIA PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=658,40 vICMSUFRemet=0,00	30042059	200	6119	CX	10,0000	470,2880	4.702,88	4.702,88	188,12		4,00	
0008591	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 F/A S/DIL(GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar EUROFARMA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042059	020	6119	CX	1,0000	389,6672	389,67	324,72	38,97		12,00	
0003763	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar HYPOFARMA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=97,99 vICMSUFRemet=0,00	30032029	020	6119	CX	10,0000	163,3164	1.633,16	1.360,97	163,32		12,00	

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n JARDIM AMERICA - 74255-140 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.320.257 Série 001 Folha 4/5				 CHAVE DE ACESSO 5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5712 5482 1758 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 152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07									
NATUREZA DA OPERAÇÃO				VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR				152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ									
106039750				809011270115				06.065.614/0001-38									
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI IP
0007567	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML Desconto de desoneracao 0 ; marcar FARMARIN PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,41 vICMSUFRemet=0,00					30049099	020	6119	CX	1,0000	90,2323	90,23	75,19	9,02		12,00	
0019008	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. Desconto de desoneracao 0 ; marcar EQUIPLEX PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,06 vICMSUFRemet=0,00					30039099	020	6119	CX	3,0000	117,0434	351,13	292,61	35,11		12,00	
0005901	HIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar FARMACE PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00					30049099	020	6119	CX	5,0000	149,7067	748,53	623,77	74,85		12,00	
0019727	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FRUTAS VERM. (LACTBEN) C/50 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MAYBEN PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,09 vICMSUFRemet=0,00					30041012	520	6119	CX	1,0000	201,5520	201,55	167,96	20,16		12,00	
0006216	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100ML C/60 (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar ISOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00					30049099	020	6119	CX	2,0000	612,7181	1.225,44	1.021,20	122,54		12,00	
0001605	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/10 (XYLESTESIN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,41 vICMSUFRemet=0,00					30049043	020	6119	CX	5,0000	68,0485	340,24	283,53	34,02		12,00	
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) Desconto de desoneracao 0 ; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,63 vICMSUFRemet=0,00					30039053	020	6119	CX	2,0000	146,9848	293,97	244,97	29,40		12,00	
0003764	MEROPENEM INJ 1G IV C/25F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar BLAU PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=164,43 vICMSUFRemet=0,00					30042099	020	6119	CX	6,0000	456,7500	2.740,50	2.283,75	274,05		12,00	
0009548	METOPROLOL INJ.1MG/ML 10X5ML (BETACRIS) Desconto de desoneracao 0 ; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=34,20 vICMSUFRemet=0,00					30049039	020	6119	CX	3,0000	189,9964	569,99	474,99	57,00		12,00	
0001394	NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL) Desconto de desoneracao 0 ; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=51,27 vICMSUFRemet=0,00					30049099	020	6119	CX	2,0000	427,2902	854,58	712,15	85,46		12,00	
0003013	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.50X4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,97 vICMSUFRemet=0,00					30039099	020	6119	CX	3,0000	88,7264	266,18	221,82	26,62		12,00	

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.320.257
Série 001
Folha 5/5



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

152258648752207 - 10/03/2025 09:30:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

[illegible]



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341008331916461
10/04/2025 08:42:10

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100075720011410460000041060

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	40.902
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	410,60
--------------------	--------

VALOR COBRADO	410,60
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.5B7.791.1C7.105.EB9
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		Agência / Código Beneficiário 3140/2547112		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		Nosso Número 0000757-2		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 09/04/2025	Número do Documento 17683 1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 410,60		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Data do processamento 10/03/2025



756-0

75691.31407 01254.711201 00075.720011 4 10460000041060

Recibo do Pagador

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		CNPJ/CPF 41.818.239/0001-50	Sacado / Beneficiário Final		Vencimento 09/04/2025
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317					
Nosso Número 0000757-2	Carteira 1 /01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3140/2547112
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 17683 1/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 410,60

ou, Pague com PIX

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

Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/04/2025
Multa de R\$ 8,21 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(+) Juros / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0024-07
Endereço: Praça Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

CPF / CNPJ: Código de Baixa
Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas



756-0

75691.31407 01254.711201 00075.720011 4 10460000041060

Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Vencimento 09/04/2025
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda					CNPJ / CPF 41.818.239/0001-50
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317					Agência / Código Beneficiário 3140/2547112
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 17683 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 0000757-2
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 410,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/04/2025 Multa de R\$ 8,21 após o vencimento.					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br					

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Praça Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N 1729

UBERLANDIA - MG, BRASIL

CEP: 38405-317

Fones: 3430464818 /
3425895323

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.017.683

Série 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e

3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0176 8310 1983 6481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da operação

NF DE VENDA

Protocolo de Autorização de Uso

131256519952699 10/03/2025 13.33.09

Inscrição estadual

0040387560092

Insc. Estadual do Subst. Trib.

CNPJ

41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0024-07

Data de Emissão

10/03/2025

Endereço

PRACA CONSTITUICAO, N 142,

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

38440-212

Data entrada/saída

10/03/2025

Município

ARAGUARI

UF

MG

Fone/Fax

1633748438

Inscrição estadual

ISENTO

Hora entrada/saída

13:31:35

Fatura

BOLETO: (17683- Parc.:1, VLR: 410,60 VENCTO: 09/04/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
292,20	52,60	0,00	0,00	2,32	0,00	0,00	0,00	410,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Desp.	Vlr COFINS	Valor do IPI	Vlr do ICMS UFRem	Valor FCP ST	Valor Total Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	10,73	0,00	0,00	0,00	410,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
103641	BLOCO ADESIVO 76X102MM PASTEL COLORS 100F - MAXPRINT VIPis Item: R\$0,24, ViCofins Item: R\$1,12	48114110	200	5102	UN	12	3,80	45,60	45,60	8,21	0,00	0,00	18,00	0,00
256326	BOBINA TERMICA 79X030 48G THEGA VIPis Item: R\$0,52, ViCofins Item: R\$2,4	48119019	000	5102	RL	30	3,25	97,50	97,50	17,55	0,00	0,00	18,00	0,00
103855	CANETA COMPACTOR ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL VIPis Item: R\$0,23, ViCofins Item: R\$1,08	96081000	560	5405	UN	50	0,72	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103991	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 500G -720UN - WIREPLAST VIPis Item: R\$0,32, ViCofins Item: R\$1,47	83059000	000	5102	CX	6	9,99	59,94	59,94	10,79	0,00	0,00	18,00	0,00
103996	CLIPS GALVANIZADO ACO 8/0 500G C/ 170 WIREPLAST VIPis Item: R\$0,21, ViCofins Item: R\$0,96	83059000	000	5102	CX	4	9,99	39,96	39,96	7,19	0,00	0,00	18,00	0,00
104232	ELASTICO AMARELO C/01 KG VIPis Item: R\$0,13, ViCofins Item: R\$0,59	40161090	000	5102	PC	1	24,00	24,00	24,00	4,32	0,00	0,00	18,00	0,00
118897	FITA DUPLA FACE FIXA PRO MASSA ACRILIC 12MMX2M ADELBRAS VIPis Item: R\$0,21, ViCofins Item: R\$0,97	35069190	460	5405	UN	4	8,10	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104579	GRAMPEADOR METAL MX-G20C - MAXPRINT VIPis Item: R\$0,13, ViCofins Item: R\$0,62	84729040	200	5102	UN	3	8,40	25,20	25,20	4,54	0,00	0,00	18,00	0,00
039452	PASTA SUSPensa MARMORIZADA HASTE PLASTICA FRAMA VIPis Item: R\$0,33, ViCofins Item: R\$1,5	48209000	060	5405	UN	20	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Adicionais: TERMO DE CONVENIO 138-2024
PEDIDO 54821
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVEICIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED: 23641-06/03/2025

Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Reservado ao fisco

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$155,02 (37,75%). Sendo R\$81,12 Federal e R\$56,36 Estadual.
Vir. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$255,58

Nota gerada pelo sistema G360 da Movimento Sistemas - Site: www.movimentosistemas.com.br





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341008331916461
10/04/2025 08:42:37

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015400067309923790001310460000620000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	40.903
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	6.200,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	6.200,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FAD.F10.395.299.F36
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Responsáveis de

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e

Nº: 00031688

Série: 1



KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 -
Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA,
Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP:
13.087-534

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00031688

Folha: 1 de 1



3525.0396.4167.7100.0133.5500.1000.0316.8811.2031.6882

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso

135250633522870

10/03/2025 12:57

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual

244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ

96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0024-07

Emissão

10/03/2025

Endereço

PRACA CONSTITUICAO, 142

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

38.440-212

Entrada / Saída

10/03/2025

Município

ARAGUARI

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

MG

Inscr. estadual

Hora saída

12:54

Cálculo do imposto							
B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.200,00
B.C. do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Desconto	Outras Despesas	Valor total do IPI	V. Imp. Importação	Valor do COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.200,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Frete por conta

Emitente

Cód. ANTT

Placa veículo

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

Endereço

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347

Município

Campinas

UF

SP

Peso Liq.

Inscr. estadual

244487964110

Quantidade

5

Espécie

CAIXA

Marca

Número

Peso Bruto

Inscr. estadual

244487964110

Fatura

Boleto

Número:

001

Vencimento:

09/04/2025

Valor:

6.200,00

Dados dos produtos / serviços													
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE DEZ248007000112402 #FAB: 26/12/2024 #VAL.: 01/12/2027	90189099	041	6102	Un	50,0000	24,0000	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE NOV248016000041800 #FAB: 26/11/2024 #VAL.: 01/11/2027	90189099	041	6102	Un	100,0000	25,0000	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE802900	EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 #LOTE OUT:480290000001100 #FAB: 14/10/2024 #VAL.: 01/10/2027	90189099	041	6102	Un	100,0000	25,0000	2500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal

23903-0

Valor total dos serviços

Base cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

Informações adicionais

HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 18:30H ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIA ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

Reservado ao fisco

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00154.000673 09923.790001 3 10460000620000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO, CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Pagador/Avalista: Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00001540-0-0	31688/1	09/04/2025	6200,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário
0670/99237- Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA 341-7 34191.09008 00154.000673 09923.790001 3 10460000620000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data de Vencimento
Beneficiário/CPF/CNPJ KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33					09/04/2025
Data do Documento					Agência / Código do Beneficiário
10/03/2025					0670/99237-
Espécie Doc.					Nosso Número
DV					109/00001540-0-0
Aceite					(=) Valor do Documento
N					6200,00
Data de Processamento					(-) Desconto / Abatimento
10/03/2025					
Espécie Moeda					(+) Mora / Multa
R\$					
Quantidade Moeda					(=) Valor Cobrado
Valor Moeda					
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO
CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Pagador/Avalista: Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341008331916461
10/04/2025 08:50:50

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440109853680601676290016110460000042000

BENEFICIARIO:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.904
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	420,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	420,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C38.6E5.D0F.528.9EE
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		756-0		Recibo do Pagador	
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Vencimento 09/04/2025
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG					Agência/Código do beneficiário 4264/985368
Data do Documento 12/03/2025	Número do Documento 10275/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025	Nosso Número 16762-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 1,39 por dia apos o vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP					CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16762-9
Beneficiário final:					
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação mecânica

		756-0		75691.42644 01098.536806 01676.290016 9 00460000042000	
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2025
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Agência/Código do beneficiário 4264/985368
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128					Nosso Número 16762-9
Data do Documento 12/03/2025	Número do Documento 10275/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025	(=) Valor do Documento 420,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 1,39 por dia apos o vencimento					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP					CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16762-9
Beneficiário final::					
					Autenticação mecânica - Ficha de compensação
					Corte na linha pontilhada



DM LOGÍSTICA
HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.275
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0331 3960 5000 0163 5500 1000 0102 7511 0304 0504

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

131256524764197 12/03/2025 10:31:39

CNPJ

31.396.050/0001-63

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.266.967/0067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/03/2025

DATA DA SAÍDA

12/03/2025

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

10275/001 09/04/2025 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	50,40	0,00	0,00	420,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
10084	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LITROS Lote: 2204202405885 / Fabr.: 22/04/2024 / Val.: 22/04/2026	00000000	000	6102	UND	4	105,00	420,00	420,00	12	50,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 25,20

Nota fiscal refere-se ao pedido: 3025

Representante: 000024-LARISSA ALVES RIBEIRO ROCHA COSTA (FUNCIONARIA)

TERMO DE CONVENIO 138/2024 PEDIDO N. 55066

EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 25,20 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:06:53

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:06:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100022044176910460000112275

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.905
NOSSO NUMERO	37067500000022044
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.122,75
VALOR COBRADO	1.122,75

=====

NR.AUTENTICACAO F.BFB.5A9.FFB.DD1.ACF

=====

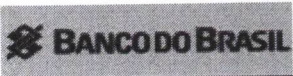
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

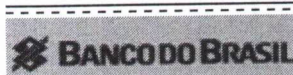
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

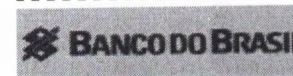
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 37067500000022044			
Vencimento 09/04/2025	Número do Documento F-320258/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.122,75		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data do processamento 10/03/2025	

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	Vencimento 09/04/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 37067500000022044		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento F-320258/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 1.122,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		Autenticação Mecânica	
banco sacado.			

		001-9		00190.00009 03706.750001 00022.044176 9 10460000112275	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Vencimento 09/04/2025	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38	
Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X				Nosso Número 37067500000022044	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento F-320258/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 1.122,75
Uso do Banco 0833	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



NF-e
Nº.
000.320.258
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/03/2025
VALOR TOTAL: R\$ 1.122,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N° 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.320.258
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5812 5786 8868
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
152258648754981 - 10/03/2025 09:29:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS N° 50, s/n
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
CEP
17402-064
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

DATA DA EMISSÃO
10/03/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/03/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:29:27

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
935,62	112,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,75
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	67,37	0,00	0,00	1.122,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO
ENDEREÇO
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ / CPF
03.608.196/0002-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,000

PESO LÍQUIDO
6,000

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
0005606	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar SANTISA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=67,37 vICMSUFRemet=0,00	30049069	020	6119	CX	15,0000	74,8500	1.122,75	935,62	112,27		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 0833303 N NOTA 7868860 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
FATURAMENTO PELO CNPJ 45.349.461-0001-02HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDEREÇO DE
ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIAENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO,142 -
CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO
138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 67,37 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 67,37

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321009032911551
10/04/2025 09:07:26

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:07:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100022043178610460000762446

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.906
NOSSO NUMERO	37067500000022043
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.624,46
VALOR COBRADO	7.624,46

=====

NR.AUTENTICACAO 2.3C1.E60.D35.937.039

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

BANCO DO BRASIL		001-9		Comprovante	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa em)	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 37067500000022043		() Mudou-se () Ausente () Não existe	
Vencimento 09/04/2025	Número do Documento F-320256/1	Espécie R\$	Valor do Documento 7.624,46	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data	Assinatura
				Data do processamento 10/03/2025	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagado	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140				Vencimento 09/04/2025	
Nosso Número 37067500000022043	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento F-320256/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 7.624,46
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 15,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final:

Recebemos através do cheque número do banco

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03706.750001 00022.043178 6 10460000762446	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Vencimento 09/04/2025	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento F-320256/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 37067500000022043
Uso do Banco 0832	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7.624,46
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 15,25 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS

17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

NF-e

Nº.
000.320.256
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/03/2025
VALOR TOTAL: R\$ 7.624,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS Ns 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.320.256
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5612 5974 3669

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

152258648763645 - 10/03/2025 09:31:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS Ns 50, s/n

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:29:16

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2025

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.199,01	574,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,82	7.624,45
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	591,29	0,00	418,31	7.624,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

135,000

PESO LÍQUIDO

135,000

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
0004752	+AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2) Desconto de desoneracao 0 ; marcar SR pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,74 vICMSUFRemet=0,00	90183219	020	6119	CX	20,0000	6,4497	128,99	107,49	12,90		12,00	
0009555	SERINGA DESC. 60ML S/AG. LUER SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0 ; marcar SR pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,94 vICMSUFRemet=0,00	90192030	020	6119	CX	1,0000	65,6668	65,67	54,72	6,57		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0832462 N NOTA 9743664 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
54901-FATURAMENTO PELO CNPJ 45.349.461-0001-02HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE
ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIAENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 -
CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO
138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do
ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R\$ 591,29 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 591,29

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/03/2025 as 10:28:29

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n JARDIM AMERICA - 74255-140 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.320.256 Série 001 Folha 2/5		 CHAVE DE ACESSO 5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5612 5974 3669 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 MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR		152258648763645 - 10/03/2025 09:31:56			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
106039750		809011270115		06.065.614/0001-38	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.320.256
Série 001
Folha 3/5

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5612 5974 3669

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

152258648763645 - 10/03/2025 09:31:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

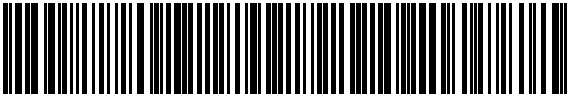
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

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
0012536	+FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) Desconto de desoneracao 0 ; marcar MAXICOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=152,66 vICMSUFRemet=0,00	30051020	200	6119	ROLO	120,0000	9,0872	1.090,46	1.090,46	43,62		4,00	
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,70 vICMSUFRemet=0,00	30061090	200	6119	CX	5,0000	29,5610	147,81	147,81	5,91		4,00	
0012031	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.10 BL.03-05ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,12 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6119	CX	1,0000	29,4473	29,45	29,45	1,18		4,00	
0001525	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3.0 C/BL Desconto de desoneracao 0 ; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	UN	20,0000	3,5717	71,43	71,43	2,86		4,00	
0018515	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.4.0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,14 vICMSUFRemet=0,00	30051090	020	6119	UND	10,0000	3,5726	35,73	29,77	3,57		12,00	
0012230	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.5.0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,88 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6119	UN	10,0000	3,4880	34,88	34,88	1,40		4,00	
0012217	@SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.5.5 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,00 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6119	UN	10,0000	3,5726	35,73	35,73	1,43		4,00	
0012228	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.6.0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,72 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6119	UN	10,0000	3,3716	33,72	33,72	1,35		4,00	
0018543	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.6.5 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,88 vICMSUFRemet=0,00	30051090	200	6119	UND	10,0000	3,4881	34,88	34,88	1,40		4,00	
0018544	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7.0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,77 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	20,0000	3,4880	69,76	69,76	2,79		4,00	
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7.5 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,70 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	30,0000	3,4992	104,98	104,98	4,20		4,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n JARDIM AMERICA - 74255-140 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.320.256 Série 001 Folha 4/5		 CHAVE DE ACESSO 5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5612 5974 3669 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.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258648763645 - 10/03/2025 09:31:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115			CNPJ 06.065.614/0001-38	

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	
0018415	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,70 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	30,0000	3,4992	104,98	104,98	4,20		4,00		
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M Desconto de desoneracao 0 ; marcar CIEIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,64 vICMSUFRemet=0,00	48114110	020	6119	RL	20,0000	3,8643	77,29	64,41	7,73		12,00		
0021013	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.2,0 10-20KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021015	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.2,5 20-30KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021012	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.3,0 30-50KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192090	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021016	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.4,0 50-70KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192010	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021014	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.5,0 70-100KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192010	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0000059	NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,14 vICMSUFRemet=0,00	30061090	200	6119	CX	1,0000	29,5610	29,56	29,56	1,18		4,00		
0000066	NYLON PRETO 6-0 C/AG 2,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,14 vICMSUFRemet=0,00	30061090	200	6119	CX	1,0000	29,5610	29,56	29,56	1,18		4,00		
0012032	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,33 vICMSUFRemet=0,00	30061090	220	6119	CX	1,0000	30,9485	30,95	25,79	1,03		4,00		
0012216	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.22 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,99 vICMSUFRemet=0,00	90183921	020	6119	CX	2,0000	33,2263	66,45	55,37	6,64		12,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.320.256
Série 001
Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3202 5612 5974 3669

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

152258648763645 - 10/03/2025 09:31:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

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	
0018415	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,70 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	30,0000	3,4992	104,98	104,98	4,20		4,00		
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M Desconto de desoneracao 0 ; marcar CIEX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,64 vICMSUFRemet=0,00	48114110	020	6119	RL	20,0000	3,8643	77,29	64,41	7,73		12,00		
0021013	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.2,0 10-20KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021015	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.2,5 20-30KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021012	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.3,0 30-50KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192090	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021016	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.4,0 50-70KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192010	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0021014	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.5,0 70-100KG Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,55 vICMSUFRemet=0,00	90192010	020	6119	UN	2,0000	12,9311	25,86	21,55	2,59		12,00		
0000059	NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,14 vICMSUFRemet=0,00	30061090	200	6119	CX	1,0000	29,5610	29,56	29,56	1,18		4,00		
0000066	NYLON PRETO 6-0 C/AG 2,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,14 vICMSUFRemet=0,00	30061090	200	6119	CX	1,0000	29,5610	29,56	29,56	1,18		4,00		
0012032	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,33 vICMSUFRemet=0,00	30061090	220	6119	CX	1,0000	30,9485	30,95	25,79	1,03		4,00		
0012216	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.22 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,99 vICMSUFRemet=0,00	90183921	020	6119	CX	2,0000	33,2263	66,45	55,37	6,64		12,00		



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371107090251661
11/04/2025 07:30:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000796-0 91990385251-7
00071625097-7 75034327910-0
Data do pagamento 10/04/2025
Numero do Documento 07.16.25097.7503432-7
Valor Total 79.691,99

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

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 9.D94.146.442.BC5.C6A

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Fevereiro/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.16.25097.7503432-7

Pagar este documento até

10/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000328474146

Valor Total do Documento

79.691,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16.385,99	1.135,54	163,85	17.685,38
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	51.304,30	3.555,38	513,04	55.372,72
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	238,27	34,38	3.710,94
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.708,20	187,67	27,08	2.922,95
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60				
Totais		73.836,78	5.116,86	738,35	79.691,99

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

07/04/2025 10:47:24

85840000796 0 91990385251 7 00071625097 7 75034327910 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000796 0 91990385251 7 00071625097 7 75034327910 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25097.7503432-7
Pagar até: 10/04/2025
Valor: 79.691,99

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	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 1.453,46	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 312,57	20/03/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 3.438,29	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	230	01/02/2025	R\$ 23.000,00	R\$ 1.069,50	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	230	01/02/2025	R\$ 23.000,00	R\$ 345,00	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	3	10/02/2025	R\$ 1.006.561,00	R\$ 46.805,09	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	3	10/02/2025	R\$ 1.006.561,00	R\$ 15.098,42	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	524	10/02/2025	R\$ 42.000,00	R\$ 1.953,00	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	524	10/02/2025	R\$ 42.000,00	R\$ 630,00	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13622	27/02/2025	R\$ 500,00	R\$ 23,25	20/03/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	10	06/02/2025	R\$ 24.620,00	R\$ 2.708,20	20/03/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	10	06/02/2025	R\$ 24.620,00	R\$ 492,40	20/03/2025	ARAGUARI

R\$ 74.329,18

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 1.453,46	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	230	01/02/2025	R\$ 23.000,00	R\$ 1.069,50	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	3	10/02/2025	R\$ 1.006.561,00	R\$ 46.805,09	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	524	10/02/2025	R\$ 42.000,00	R\$ 1.953,00	20/03/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13622	27/02/2025	R\$ 500,00	R\$ 23,25	20/03/2025	ARAGUARI

51304,3

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 312,57	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	230	01/02/2025	R\$ 23.000,00	R\$ 345,00	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	3	10/02/2025	R\$ 1.006.561,00	R\$ 15.098,42	20/03/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	524	10/02/2025	R\$ 42.000,00	R\$ 630,00	20/03/2025	ARAGUARI

16385,99

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2466	03/02/2025	R\$ 31.257,22	R\$ 3.438,29	20/03/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	10	06/02/2025	R\$ 24.620,00	R\$ 2.708,20	20/03/2025	ARAGUARI

6146,49

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	10	06/02/2025	R\$ 24.620,00	R\$ 492,40	20/03/2025	ARAGUARI

492,4

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	TRO DE CU!	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/02/2025	24/02/2025 17:51	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	256	04/02/2025	-	R\$ 45.549,53
07/02/2025	17/02/2025 19:50	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	3	03/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 6.000,00
07/02/2025	17/02/2025 19:51	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	230	01/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 21.585,50
10/02/2025	24/02/2025 17:51	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	88	04/02/2025	-	R\$ 25.000,00
10/02/2025	25/02/2025 16:02	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	779	03/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 32.000,00
10/02/2025	24/02/2025 17:51	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTD/	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2466	03/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 26.052,90
10/02/2025	26/02/2025 17:18	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS JURIDICOS	ARAGUARI	434	03/02/2025	-	R\$ 5.000,00
10/02/2025	26/02/2025 17:10	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS JURIDICOS	ARAGUARI	435	03/02/2025	-	R\$ 5.000,00
10/02/2025	10/02/2025 19:42	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	3	05/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 6.750,00
15/02/2025	24/02/2025 18:22	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	55	05/02/2025	-	R\$ 30.000,00
15/02/2025	24/02/2025 17:51	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	156	07/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 34.000,00
17/02/2025	24/02/2025 18:04	fev/25	UTILIDADES PUBLICAS	WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	ARAGUARI	4485908	13/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 2.044,66
20/02/2025	25/02/2025 16:02	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	INTER GAZ LTDA	GAS/GLP	ARAGUARI	46072	05/02/2025	-	R\$ 180,00
20/02/2025	27/02/2025 16:53	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	17	07/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 65.000,00
20/02/2025	26/02/2025 17:10	jan/25	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	10	06/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 21.419,40
20/02/2025	25/02/2025 16:10	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	3995	11/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 2.972,17
20/02/2025	14/02/2025 15:26	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	3	10/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 200.000,00
20/02/2025	17/02/2025 19:49	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	3	10/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 500.000,00
20/02/2025	21/02/2025 17:10	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	3	10/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 244.657,49
21/02/2025	26/02/2025 17:10	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2716	11/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 108.616,32
27/02/2025	26/02/2025 13:39	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA I	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	13622	27/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 476,75
28/02/2025	26/02/2025 17:10	fev/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	157	13/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 795,00
28/02/2025	26/02/2025 17:10	jan/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	171	21/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 5.000,00
28/02/2025	26/02/2025 17:10	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANE	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2392	24/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 7.773,00
05/03/2025	05/03/2025 18:13	fev/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	3199	24/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 182,00
06/03/2025	07/03/2025 19:39	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	524	10/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 39.417,00
13/03/2025	13/03/2025 14:01	fev/25	MATERIAL,MEDICAMENTO,EPI	ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	MEDICAMENTOS	ARAGUARI	241	13/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 92,00
17/03/2025 -		mar/25	UTILIDADES PUBLICAS	WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	ARAGUARI	4485909	11/03/2025	REF. AO VALOR	R\$ 2.000,00
18/03/2025 -		fev/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SERRALHERIA DINIZ LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	118	26/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 280,00
20/03/2025 -		fev/25	UTILIDADES PUBLICAS	INTER GAZ LTDA	GAS/GLP	ARAGUARI	46680	08/03/2025	-	R\$ 180,00
20/03/2025 -		fev/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	4053	28/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 3.399,62
21/03/2025 -		fev/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	17689	19/02/2025	REF. AO VALOR	R\$ 28.600,00
31/03/2025 -		mar/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	231	11/03/2025	REF. AO VALOR	R\$ 795,00



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:46:05

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:45:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800019101013210470000021294

BENEFICIARIO:

CIRURGIA LN SP LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

PAGADOR:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.101

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 212,94

VALOR COBRADO 212,94

=====

NR.AUTENTICACAO 7.107.7E8.01C.201.8D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



033-7 | 03399.05721 45700.000008 00019.101013 2 10470000021294

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA		2298/057245-7		R\$		000000000019-1
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
98		45.774.912/0002-30	10/04/2025		212,94	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02						
Demonstrativo						
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30						
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG						
Pedido de Venda 113 / Nota Fiscal 00000098.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.05721 45700.000008 00019.101013 2 10470000021294

Local de pagamento					Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/04/2025	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30					2298/057245-7	
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
10/03/2025	98	DM	N	10/03/2025	0000000000191	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R\$			212,94	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02						
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS						
Garça - SP - CEP: 17402-064						
					Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:46:41

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:46:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100022604177710480000017424

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.102
NOSSO NUMERO	37067500000022604
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	174,24
VALOR COBRADO	174,24

=====

NR.AUTENTICACAO E.220.D03.01C.97C.500

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega						
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)					
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 37067500000022604							
Vencimento 11/04/2025		Número do Documento F-320883/1		Espécie R\$		Valor do Documento 174,24				
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil									Data do processamento 12/03/2025	

		001-9		Recibo do Pagador							
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista		Vencimento 11/04/2025			
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140											
Nosso Número 37067500000022604		Carteira 17/035		Espécie R\$		Quantidade		(x) Valor		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 12/03/2025		Número do Documento F-320883/1		Espécie Documento DM		Aceite N		Data do Processamento 12/03/2025		(=) Valor do Documento 174,24	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.										(-) Desconto	
										(-) Outras Deduções/Abatimento	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				CPF / CNPJ: 45349461000102			
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP							
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número				do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

		001-9		00190.00009 03706.750001 00022.604177 7 10480000017424							
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil										Vencimento 11/04/2025	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X					
Data do Documento 12/03/2025		Número do Documento F-320883/1		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 12/03/2025		Nosso Número 37067500000022604	
Uso do Banco 0834		Carteira 17/035		Espécie R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 174,24	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.										(-) Desconto	
										(-) Outras Deduções/Abatimento	
										(+) Mora/Multa/Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				CPF / CNPJ: 45349461000102			
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP							
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



NF-e

Nº.
000.320.883
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2025
VALOR TOTAL: R\$ 174,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.320.883
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3208 8312 5121 7305

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

152258658474388 - 12/03/2025 13:58:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, s/n

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2025

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:58:48

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
145,20	17,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,24
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	10,45	0,00	0,00	174,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

ENDEREÇO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

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
0011612	*OXIBUPROCAINA 4MG/ML COLIRIO 10ML(C1) (OXINEST) Desconto de desoneracao 0 ; marcar LATINOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,45 vICMSUFRemet=0,00	30049039	020	6119	CX	8,0000	21,7800	174,24	145,20	17,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0834796 N NOTA 1217307 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE
COMPRAS - ADEMIR OU MARISEENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTROARAGUARI - MG - CEP
38440-212COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 10,45 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 10,45

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/03/2025 as 16:13:16

Gerado em www.fsist.com.br



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:47:11

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905721457000000800017501016510470000431483

BENEFICIARIO:

CIRURGIA LN SP LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

PAGADOR:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.103

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.314,83

VALOR COBRADO 4.314,83

=====

NR.AUTENTICACAO 2.62C.7BD.B06.BC6.BE0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



033-7 | 03399.05721 45700.000008 00017.501016 5 10470000431483

Beneficiário CIRURGICA LN SP LTDA		Agência/Código do Beneficiário 2298/057245-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000000000017-5
Número do documento 97 1/2		CPF/CNPJ 45.774.912/0002-30	Vencimento 10/04/2025		Valor documento 4.314,83
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Demonstrativo
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 112 / Nota Fiscal 00000097, Parcela 001/002.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.05721 45700.000008 00017.501016 5 10470000431483

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30 AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG					Agência/Código do Beneficiário 2298/057245-7
Data do documento 10/03/2025	Nº documento 97 1/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/03/2025	Nosso número 00000000000175
Uso do banco	Carteira 101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 4.314,83
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês. - Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

URGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Inda - MG Fone: (34) 3212-9898

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

Nº 97
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0345 7749 1200 0230 5500 1000 0000 9712 9828 450
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
131256520058492 - 10/03/2025 14:08:00

NATUREZA DA RAÇÃO

Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.774.912/0002-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
004.686.208/0067

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

UF

FONE / FAX

SP

(16) 3374-8438

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:06:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	10/04/2025	Venc.	08/05/2025
Valor	R\$ 4.314,83	Valor	R\$ 4.314,82

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 DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.629,65	1.035,57	0,00	0,00	0,00	0,00	8.629,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.629,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

44

VOLUMES

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
100367	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 G") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 100 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	90183219	000	6108	UN	100	0,08	8,00	8,00	0,96	0,00	12,00
585A	CATETER INTRAVENOSO FEP 18G - CAIXA COM 50 UNIDADES - SOLIDOR Lote: 032305D Quant: 200 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183929	000	6108	UN	200	0,64	128,00	128,00	15,36		12,00
100384	SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5663/24 Quant: 400 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029	90183119	000	6108	UN	400	0,15	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00
100228	ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 54020624 Quant: 1.200 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	1.200	0,48	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 180 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	180	0,66	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00
100230	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 720 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	720	0,79	568,80	568,80	68,26	0,00	12,00
TORLL3V637	TORNEIRINHA 3 VIAS LL - VITALGOLD Lote: 23492 Quant: 2.500 Fab: 06/09/2023 Val: 05/09/2028	90189010	000	6108	UN	2.500	0,73	1.825,00	1.825,00	219,00	0,00	12,00
TORLL3V637	TORNEIRINHA 3 VIAS LL - VITALGOLD Lote: 23494 Quant: 1.000 Fab: 07/09/2023 Val: 06/09/2028	90189010	000	6108	UN	1.000	0,73	730,00	730,00	87,60	0,00	12,00
TORLL3V637	TORNEIRINHA 3 VIAS LL - VITALGOLD Lote: 22493 Quant: 500 Fab: 06/09/2023 Val: 05/09/2028	90189010	000	6108	UN	500	0,73	365,00	365,00	43,80	0,00	12,00
215	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO EG PACOTE COM 7 UNIDADES // Lote: 20240418 Quant: 35 Fab: 02/12/2024 Val: 01/12/2026	96190000	000	6108	UN	35	1,85	64,75	64,75	7,77	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO N. 54905 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinação do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF
DESTINO R\$ 8.629,65 , ICMS UF DESTINO R\$ 517,76, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/03/2025 as 14:08:22

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omei.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:47:38

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:47:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001370703501018510480002951075

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.104
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	29.510,75
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	29.510,75
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C07.D8B.BA6.440.756
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SANTANDER033-7

Num.Nota.: 0126263Vendedor: 3511Emissao: 12/03/25-02:18:45

Recibo de Entrega

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385	
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Numero 0170703-5	
Documento.: 0126263	Parcela 01/01	Vencimento: 11/04/2025	Valor do Documento em R\$ 29.510,75	
Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:				
Data.:		Assinatura.:		

SANTANDER033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
Data do Documento 12/03/2025	Numero do Documento 0126263	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025
Uso do Banco Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	11/04/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0170703-5
(=) Valor do Documento	29.510,75
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista
Codigo de Baixa:
Autenticacao Mecanica

SANTANDER033-7

03399.93958 38500.000013 70703.501018 5 10480002951075

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
Data do Documento 12/03/2025	Numero do Documento 0126263	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2025
Uso do Banco Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	x Valor

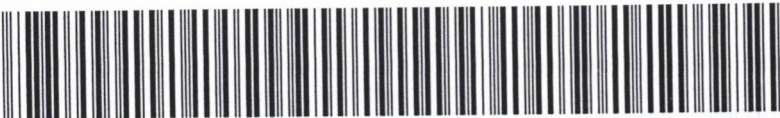
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ: 08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela	Vencimento
01/01	11/04/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0170703-5
(=) Valor do Documento	29.510,75
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista
Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

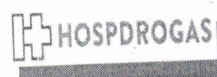


RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0126263
SÉRIE 3



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
Nº. 0126263 FL 1 / 4
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1262 6311 9573 5190

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
152258656698009 12/03/2025 02:17:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/03/2025

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
6699627501

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	11/04/2025	29.510,75							
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		29.510,75	VALOR DO ICMS	2.243,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
									29.510,75
									29.510,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.022.154/0001-51

ENDEREÇO
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634

QUANTIDADE
69,00

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
HOSPDROGAS

NUMERO

PESO BRUTO
615,250

PESO LÍQUIDO
615,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALIQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI		
022.0204	ESCOVA C/ CLOREXIDINA (CHLORCLEAR 2 %) 22ML Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIM PLIFICADA. Valid: 01-01-2028	M39721	30039099	000	6119	UN	100,00	1,84	184,00	184,00	22,08	0,00	12,00	0,00		
030.0045	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 01-10-2029	SLTRAB0 62M	40151200	100	6119	UN	10.000,00	0,2465	2.465,00	2.465,00	98,60	0,00	4,00	0,00		
030.0052	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 01-09-2029	SLTRAB0 45L	40151200	200	6119	UN	10.000,00	0,2465	2.465,00	2.465,00	98,60	0,00	4,00	0,00		
030.0064	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 01-02-2026	SLTRAB0 73S	40151200	200	6119	UN	10.000,00	0,2465	2.465,00	2.465,00	98,60	0,00	4,00	0,00		
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-11-2029	9985	48191000	500	6119	UN	120,00	5,10	612,00	612,00	73,44	0,00	12,00	0,00		
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SE M EMBALAGEM INDIVIDUAL) Marca: ESTIL O. MS: ISENTA. Valid: 01-07-2027	18324A77 1	44219900	500	6119	UN	2.500,00	0,0547	136,75	136,75	16,41	0,00	12,00	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R\$: 92,13 Federal e 99,60 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.068,78 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 224177, Nr.Embarque: 229391
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0126263 FL 2 / 4
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1262 6311 9573 5190

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
152258656698009 12/03/2025 02:17:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.0573	SONDA URETRAL ESTERIL N 08 Marca: MED SONDA. MS: 80163570001. Valid: 01-01-2029	79329	90183929	500	6119	UN	20,00	0,61	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
030.0578	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA MASC TAM G C/EXTENSOR Marca: MEDSON DA. MS: 80163570030. Valid: 01-01-2029	79500	90183929	500	6119	UN	100,00	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
030.0681	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: GLOMED. MS: 80 273450018. Valid: 01-10-2029	241005	90189010	100	6119	UN	6.000,00	0,96	5.760,00	5.760,00	230,40	0,00	4,00	0,00
030.0709	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 10 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-1 0-2028	6847	90183929	500	6119	UN	10,00	0,85	8,50	8,50	1,02	0,00	12,00	0,00
030.0710	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 12 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-0 2-2029	7103	90183929	500	6119	UN	20,00	0,95	19,00	19,00	2,28	0,00	12,00	0,00
030.0714	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 04 Marca: MEDSONDA. MS: 80163570003. Valid: 0 1-01-2029	79251	90183929	500	6119	UN	10,00	0,75	7,50	7,50	0,90	0,00	12,00	0,00
030.0834	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: TKL. MS: 80288090090. Valid: 01- 09-2029	240408	90183929	200	6119	UN	3.000,00	0,8904	2.671,20	2.671,20	106,85	0,00	4,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01- 10-2029	241003	90183929	100	6119	UN	600,00	0,22	132,00	132,00	5,28	0,00	4,00	0,00
030.1184	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 24 BALAO 30 ml Marca: DESCARPACK. Valid: 31-05-2028	2SFAAA0 07L	90183921	500	6119	UN	10,00	2,50	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
030.1214	SONDA URETRAL ESTERIL N 04 Marca: MED SONDA. MS: 80163570001. Valid: 01-11-2028	79115	90183929	500	6119	UN	20,00	0,60	12,00	12,00	1,44	0,00	12,00	0,00
030.1353	AGULHA HIPODERMICA 25X6 SOLIDOR Mar ca: LABOR IMPORT. MS: 10369460190. Valid: 3 1-12-2026	51121121	90183219	500	6119	UN	1.000,00	0,055	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLU S LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 01-06-2026	1292505	38221920	500	6119	UN	5.000,00	0,46	2.300,00	2.300,00	276,00	0,00	12,00	0,00
030.1656	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 20 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-04-2028	23143	90183921	100	6119	UN	50,00	2,40	120,00	120,00	4,80	0,00	4,00	0,00
030.1657	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 22 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 30-03-2028	2316022	90183921	100	6119	UN	20,00	2,60	52,00	52,00	2,08	0,00	4,00	0,00
030.1658	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 16 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-07-2029	24313316	90183921	100	6119	UN	10,00	3,25	32,50	32,50	1,30	0,00	4,00	0,00
030.1660	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 20 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-05-2029	24218320	90183921	100	6119	UN	20,00	3,20	64,00	64,00	2,56	0,00	4,00	0,00
030.1662	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 24 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-09-2029	24527324	90183921	500	6119	UN	10,00	3,45	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00
030.1740	SONDA URETRAL ESTERIL N 06 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-02-2026	66783	90183929	500	6119	UN	30,00	0,60	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
030.1742	SONDA URETRAL ESTERIL N 10 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-02-2026	66595	90183929	500	6119	UN	20,00	0,61	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
Nº. 0126263 FL 3 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1262 6311 9573 5190	
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 152258656698009 12/03/2025 02:17:33	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 809012611110
--	---

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.1744	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-02-2026	66887	90183929	500	6119	UN	80,00	0,65	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000M L N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. M S: 81355330009. Valid: 01-02-2026	0225	39269030	500	6119	UN	600,00	0,33	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	20125	62101000	500	6119	UN	1.000,00	0,0547	54,70	54,70	6,56	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-11-2026	21124	62101000	500	6119	UN	1.000,00	0,0547	54,70	54,70	6,56	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: F AROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5525	56012110	500	6119	UN	40,00	13,55	542,00	542,00	65,04	0,00	12,00	0,00
030.1816	LENCO P/ BANHO PROCITEX NAO TECIDO 2 8X30CM Marca: PROCITEX. Valid: 01-10-2029	329502440 J	56031290	500	6119	UN	5.000,00	0,22	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
030.1856	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UN ID SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175340005. Valid: 01-12-2026	21224	54071029	500	6119	UN	250,00	0,80	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
030.1891	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 01-02-2030	D051	30059090	500	6119	PT	4.840,00	0,4931	2.386,60	2.386,60	286,39	0,00	12,00	0,00
030.1964	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS REBE CCA N/EST C/500 UND Marca: AMED. MS: 814 81900005. Valid: 01-12-2029	C495	30059090	500	6119	PT	20,00	16,30	326,00	326,00	39,12	0,00	12,00	0,00
030.2024	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA N 14 Marca: BIOSANI. MS: 80286000034. Valid: 01-02-2026	66968	90183929	500	6119	UN	20,00	1,03	20,60	20,60	2,47	0,00	12,00	0,00
030.2057	CAMPO OPERAT 45X50CM C/RX 15G HELEN A N/EST C/50 UND Marca: AMED. MS: 8148190 0007. Valid: 01-12-2029	C536	30059090	500	6119	UN	2,00	56,20	112,40	112,40	13,49	0,00	12,00	0,00
030.2135	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	276,00	0,40	110,40	110,40	13,25	0,00	12,00	0,00
030.2135	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-12-2029	1224	90211020	500	6119	UN	24,00	0,40	9,60	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 2-12-2029	1224	90211020	500	6119	UN	504,00	0,60	302,40	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00
030.2137	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-01-2030	0125	90211020	500	6119	UN	300,00	0,82	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00
030.2170	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO Marca: POLYMED. MS: 101504704 72. Valid: 01-02-2026	116050F01	90183926	500	6119	UN	2.000,00	0,98	1.960,00	1.960,00	235,20	0,00	12,00	0,00
030.2196	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-07-2029	100724	40151200	500	6119	UN	200,00	1,28	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6119	UN	200,00	1,29	258,00	258,00	30,96	0,00	12,00	0,00



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0126263 FL 4 / 4
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1262 6311 9573 5190

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
152258656698009 12/03/2025 02:17:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
030.2330	AGULHA HIPODERMICA 25X7 (AM) Marca: S R. Valid: 01-09-2029	994C5	90183219	500	6119	UN	6.000,00	0,0685	411,00	411,00	49,32	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: ME DIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24434	39269030	500	6119	UN	200,00	3,99	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 01-12-2026	P24120019	35079019	500	6119	UN	4,00	76,00	304,00	304,00	36,48	0,00	12,00	0,00

 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N Nº VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA FONE: (62) 4012-1111 CEP: 74993-394	DACCE DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Nº 126264 SÉRIE 3 SEQ 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258656699601
		DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-03-12T02:23:08-03:00
		CHAVE DE ACESSO 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1262 6416 6666 4065
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07	12/03/2025
ENDEREÇO PC CONSTITUICAO NR 142	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38440-212	
MUNICIPIO ARAGUARI	FONE/FAX 3498396626	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ITEM 301795 LOTE 21224 1.000 UN ITEM 302057 LOTE C526 2 UN

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.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:48:07

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791703079509300001624000929109810470000050000

BENEFICIARIO:

M.V.MARQUES - ELEVADORES

NOME FANTASIA:

M.V.MARQUES - ELEVADORES

CNPJ: 24.766.782/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

M.V.MARQUES - ELEVADORES

CNPJ: 24.766.782/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.105
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	500,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	500,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9C6.8F2.716.D4B.5A3
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13721	
			Código de Verificação M65BB6DCJ	
			Emissão da NFS-e 22/03/2025 11:55	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 24.766.782/0001-32		Inscrição	3383450
Nome/Razão Social: MARCUS VINICIUS MARQUES 16871753818			
Endereço Rua Francisco Barbetta		Número:	125
Complemento:		Bairro:	Conjunto Habitacional São
CEP: 15057-390	Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:
E-mail: auncontabilidade@uol.com.br		Telefone:	(17)3222-1850

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07		Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP.BENEF. DO BRASIL			
Endereço: Praça Constituição		Número:	142
Complemento:		Bairro:	Centro
CEP: 38440-212	Município: ARAGUARI	UF: MG	País: Brasil
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica	
14.06.00 / 14.06.00 - Instalação E Montagem De Aparelhos, Máquinas E Equipamentos, Inclusive Montagem Industrial, Prestados Ao Usuário	

Discriminação do Serviço	
Período do serviço prestado: Manutenção do elevador março/2025	
- Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari	

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	500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	03/2025	Base de Cálculo	500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	500,00

Outras Informações

**MV MARQUES ELEVADORES**

Rua Francisco Barbeta, 125
São Deocleciano | S. J. Preto - SP
Fones: (17) 99110.1957 / 99643.0724
99718.6553

ORDEM DE SERVIÇO Nº 4196

1 - EDIFÍCIO UPA A HDB CIDADE ARA GUARI
2 - ENDEREÇO ARA GUARI CEP _____

CONTRATO Nº

3 - CHAMADO ☐ MANUTENÇÃO ☒ REPARO ☐

4 - MOTIVO DA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA

5 - ELEVADOR N° _____

6 - HORAS:

AVISO	CHEGADA	TÉRMINO
	13:30	14:12

7 - DATA: 28/03/25

8 - NOME DO TÉCNICO: DENIVAL Nº _____

SERVIÇO EXECUTADO:

LUBRIFICAÇÃO E LIMPEZA E VERIFICAÇÃO EM GERAL.

Obs. AINDA NÃO CHEGO AS LAMPADA DE ATRÓLIA QUE FOI SOLICITADO.

ORGANIZAMOS 42 LITROS DE ÓLEO PARA CENTRAL ISO 68 HIDRÁULICO.

8 - ASSINATURA DO CLIENTE: Marcelo Oliveira dos Reis



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341407350415511
14/04/2025 07:48:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 206.001-9

FAVORECIDO: DROGARIA NOGUEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16

VALOR: R\$ 453,10

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041106

AUTENTICACAO SISBB: A.8EC.82E.57F.447.A75

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.888
SÉRIE 1

DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME
R CORONEL JOSE FERREIRA ALVES, 696, ROSARIO
ARAGUARI - MG
CEP 38440-000
FONE: (34)3241-3141

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.888
SÉRIE 1
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
3125 0316 8283 6000 0116 5500 1000 0008 8810 0103 0637
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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0350511850063

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
16.828.360/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256523223925 11/03/2025 17:05:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
PRACA DA CONSTITUICAO 142, S/N
MUNICÍPIO
ARAGUARI
FONE / FAX
(34) 3690-3017
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
11/03/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
11/03/2025

HORA DE SAÍDA
16:54:02

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO
PAGAMENTO INSTANTÂNEO (PIX): 453,10

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				453,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												ICMS	IPI
0000009781	LORATADINA XPE 100ML	30049099	0500	5405	UN	20	6,99	139,80	0,00	2540332	V: 4127			
0010006465	CLONAZEPAM 2,5MG FR 20ML	30049069	0500	5405	UN	10	4,83	48,30	0,00	2914203	V: 11726			
0010007400	IVERMECTINA 6MG 4CPR	30049059	0500	5405	UN	5	8,60	43,00	0,00	0324800	V: 1810126			
0000008765	IBUPROFENO 100MG 20ML	30049029	0500	5405	UN	30	4,15	124,50	0,00	033704	V: 41125			
0000005876	DIGOXINA 0,25MG 20CPR	30049079	0500	5405	UN	1	9,90	9,90	0,00	234679	V: 7125			
0000000209	ACICLOVIR 400MG 30CPR	30049069	0500	5405	UN	2	43,80	87,60	0,00	DR172131	V: 9126			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICOOB AG: 4264 CONTA: 2060019 OU PIX: 16.828.360.00
01.16 VENCIMENTO: 10/04/2025
TRIBUTOS APROX. R\$: 60,94 FEDERAL E 54,38 ESTADUAL - FONTE: IBPT 63390F
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CONVENIO 138/2024

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:20:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 0.5AD.208.717.915.A96

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000554

Data e Hora de Emissão

31/03/2025 09:49:20

Código de Verificação

JGU8-IJ7F

20250331u40507804000104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04Inscrição Municipal: 7.110.938-2

Nome/Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07Inscrição Municipal: ----

Endereço: PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212

Município: AraguariUF: MGE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO

HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.

REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025

VALOR TOTAL - R\$ 196.275,01

ISS RETIDO - R\$ 3.925,50

VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R\$ 192.349,51

VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO

DADOS DA CONTA BANCÁRIA

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 196.275,01

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	196.275,01	2,00%	3.925,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	-	-

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 Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:21:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.21.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 49.171-3

FAVORECIDO: FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC

CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041402

AUTENTICACAO SISBB: 4.BB6.312.4CC.D83.81B

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

2570/E



Número / Série	2570 / E	Emissão	01/04/2025 16:15:21	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/04/2025	Código de verificação	W3KB.KUP0.IIOX.1JHI	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
CPF / CNPJ: 33.924.772/0001-79 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
Telefone: 34 3241-5920 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 032609 Cod. Mob.: 032609 Insc. Est.: ISENT0
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: (16) 3374-8438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES (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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 03/2025.	R\$ 31.257,22	1,00	R\$ 31.257,22

Observações

PERÍODO: 01/03/2025 Á 31/03/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB ARACOOB 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
203,17	3.438,29	312,57	312,57	937,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
31.257,22	625,14	0,00	31.257,22	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 26.052,90	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2570, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/W3KB.KUP0.IIOX.1JHI>

Data: / /

Assinatura:

AHBB REDE SANTA CASA		EMPRESA:		Fuerza Segurança Privada - Vigilância Patrimonial LTDA		CNPJ: 33.924.772/0001-79		MEDIÇÃO Nº.		4		01/03/2025 à 31/03/2025		FUERZA® SEGURANÇA PRIVADA			
		CONTRATO:		004 - 2024 UPA Araguari													
item	descrição	PREVISTO GLOBAL				REALIZADO									SALDO		
		Un	Quantidade	Valor Total de Medição	Valor Global	QUANTIDADES (Und)			PERCENTUAL (%)			VALORES (R\$)					
						ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	(R\$)	%	
1	Custo Geral		12,00	31.257,22	375.086,64	1,00	1,00	2,00	8,33%	8,33%	16,67%	31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	0,83	
1.1	Vigilância Patrimonial Desarmada - UPA Araguari	mês	12,00	31257,22	375.086,64	1,00	1,00	2,00	8,33%	8,33%	16,67%	31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	83,33%	
	TOTAIS	PREVISTO R\$ 375.086,64				REALIZADO R\$				31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	83,33%			
Observações:																	

33.924.772/0001-79
FUERZA SEGURANÇA PRIVADA
LTDA.
Rua Padre Norberto, 105
Jardim Regina CEP 38440-148
Araguari - MG



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 625.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 9.0B1.053.9D6.FEA.C2F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

 PREFEITURA DE UBERLÂNDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 7	
	Número RPS Série	
	Data da Emissão 04/04/2025 15:55	
	Código de Verificação dIMwcrIDr	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ: 71.566.913/0002-07	Inscrição Municipal: 692.121-00
Razão Social: RAD MEDICINA LTDA	
Endereço: AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101	
Bairro: BAIRRO SANTA MONICA	CEP: 38408-097
Município: UBERLÂNDIA	UF: MG



TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ: 45.349.461/0024-07	
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço: Praça Constituição, 142	Bairro: Centro
Município / UF: Araguari / MG	CEP: 38440-212
E-mail: controladoria@ahbb.org.br	Telefone: (16)3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/03 À 31/03 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	Incidente	Uberlândia/MG	-	A Recolher

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 1.006.561,00	R\$ 0,00	R\$ 1.006.561,00	2%	R\$ 20.131,22

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 6.542,65	R\$ 30.196,83	R\$ 15.098,42	R\$ 10.065,61	R\$ 0,00

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:22:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 537,48

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB: 0.199.C35.969.CBC.6FC

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NF-e
Nº 000.041.523
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
---------------------	--

COMERCIAL RONEWTON LTDA RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153 Fone: (34)3242-2270		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		Nº 000.041.523 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0415 2312 3820 2354	
				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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256527103552			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0356523670036		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.484.523/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
									45.349.461/0024-07		13/03/2025	
ENDEREÇO					BAIRRO / DISTRITO			CEP		DATA DA SAÍDA		
PC CONSTITUIÇÃO, 142					CENTRO			38440-212		13/03/2025		
MUNICÍPIO					UF		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
ARAGUARI					MG		(16)3374-8438				09:34:00	

DADOS DA FATURA		Número: 41523 - Valor Original: R\$ 537,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 537,48	
-----------------	--	---	--

DUPLICATAS	
Número :001	
Vencimento :12/04/2025	
Valor :R\$ 537,48	
Forma Pagto :RECEITAS	

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
908439804653	LIXEIRA PLASTICA BRANCA RETANGULAR C/ PEDAL 60 LITROS	39249000	0500	5102	UN/1,00	4,000	134,3700	0,00	537,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
18/03/25
[Assinatura]
AMBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97694 PEDIDOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOB 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54635 - MATERIAL ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA INSTITUICAO 142 - CENTRO ARAGUARI, MG CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 94.54 DERAL E R\$ 96.75 ESTADUAL. FONTE: IBPT		Vendedor: 1 - INTERNO RESERVADO AO FISCO
---	--	---



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:23:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 58,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041405

AUTENTICACAO SISBB: F.67F.1C5.A27.685.1AF

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 58,00 Natureza da Operação: VENDA
MERCADORIA Valor: 58,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.517
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA
RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI -
MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.517
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0415 1719 2116 1825
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
131256527021915

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0356523670036

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
PC CONSTITUICAO, 142
MUNICÍPIO
ARAGUARI

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

CNPJ / CPF
45.349.461/0024-07
CEP
38440-212

DATA DA EMISSÃO
13/03/2025
DATA DA SAÍDA
13/03/2025
HORA DA SAÍDA
08:59:00

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 41517 - Valor Original: R\$ 58,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 58,00

DUPLICATAS
Número :001
Vencimento :12/04/2025
Valor :R\$ 58,00
Forma Pagto :RECEITAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	20,64 (35,59 %)		58,00
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		58,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
100
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
7898121654676	POTE DE ISOPOR C/ TAMP A BRANCO 300 ML.	39241000	0102	5102	UN/1,00	100,000	0,5800	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
RECEBEMOS 13/03/25 AHBB UPA ARAGUARI													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97688
DADOS PARA PAGAMENTO BANCÁRIO - BANCOOB SICOOB ARACÓOP 756 - AGÊNCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MATERIAL ENTREGUE AHBB - UPA ARAUARI MG - PRACA CONSTITUICAO
142 - CENTRO ARAGUARI, MG CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10.20 FEDERAL E R\$
10.44 ESTADUAL FONTE IBPT

Vendedor: 1 - INTERNO
RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:24:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 2.074,20

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041406

AUTENTICACAO SISBB: 4.099.EF5.F5E.4E3.4B1

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NF-e
Nº 000.041.524
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
---------------------	--

COMERCIAL RONEWTON LTDA RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153 Fone: (34)3242-2270		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.041.524 SÉRIE 001 FOLHA 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 0356523670036		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CHAVE DE ACESSO 3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0415 2412 7290 4371	
				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 131256527287075		CNPJ 38.484.523/0001-23	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0024-07		DATA DA EMISSÃO 13/03/2025
ENDEREÇO PC CONSTITUICAO, 142		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 38440-212
MUNICÍPIO ARAGUARI	UF MG	TELEFONE / FAX (16)3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 13/03/2025
				HORA DA SAÍDA 10:27:00

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 41524 - Valor Original: R\$ 2.074,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.074,20

Número :001	
Vencimento :12/04/2025	
Valor :R\$ 2.074,20	
Forma Pagto :RECEITAS	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	570,89 (27,52 %)	2.074,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.074,20

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 401	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97697 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOB 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54888 - MATERIAL ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRAÇA CONSTITUICAO 142 - CENTRO ARAGUARI, MG CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R\$ 278 99 FEDERAL E R\$ 291 90 ESTADUAL. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:24:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 22,50

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041407

AUTENTICACAO SISBB: 8.C1A.64E.8DE.47B.11F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NF-e
Nº 000.041.526
Série 001

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97701 DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOB 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54907 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142, CENTRO , CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.03 FEDERAL E R\$ 4.05 ESTADUAL. FONTE: IBPT	Vendedor: 1 - INTERNO RESERVADO AO FISCO	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:25:32

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:25:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691314070125471120100084950013110510000009400

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.408
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	94,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	94,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.81F.2C7.FA0.63E.848
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		Agência / Código Beneficiário 3140/2547112		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		Nosso Número 0000849-5			
Vencimento 14/04/2025	Número do Documento 17888 1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 94,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Data do processamento 13/03/2025



756-0

75691.31407 01254.711201 00084.950013 1 10510000009400

Recibo do Pagador

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		CNPJ/CPF 41.818.239/0001-50		Sacado / Beneficiário Final		Vencimento 14/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317							
Nosso Número 0000849-5		Carteira 1 / 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3140/2547112	
Data do Documento 13/03/2025		Número do Documento 17888 1/1		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2025	
						(=) Valor do Documento 94,00	
						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
ou, Pague com PIX  Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,19 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2025 Multa de R\$ 1,88 após o vencimento.						Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 	
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0024-07 Endereço: Praça Constituicao, 142 , Centro 38440212 - Araguari / MG Sacador/ Beneficiário Final:						CPF / CNPJ: Código de Baixa	

Recebemos através do cheque número
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas



756-0

75691.31407 01254.711201 00084.950013 1 10510000009400

Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Vencimento 14/04/2025	
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda					Agência / Código Beneficiário 3140/2547112	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317						
Data do Documento 13/03/2025	Número do Documento 17888 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2025	Nosso Número 0000849-5	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 94,00	
					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,19 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2025 Multa de R\$ 1,88 após o vencimento.						
Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br						

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Praça Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Código de Baixa

Sacador/Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Data: / / Assinatura do recebedor

RG.:



Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729

UBERLANDIA - MG, BRASIL

CEP: 38405-317

Fones: 3430464818 / 3425895323

DANFE

Documento Auxíli

Nota Fiscal Eletrô

SAIDA

Nº 000.017.888

Série 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e
3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0178 8813 9639 1343
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da operação NF DE VENDA		Protocolo de Autorização de Uso 131256527876895 13/03/2025 14:43:00
Inscrição estadual 0040387560092	Insc. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente					
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0024-07		Data de Emissão 13/03/2025
Endereço PRACA CONSTITUICAO, N.142,		Bairro/Distrito CENTRO		CEP 38440-212	Data entrada/saída 13/03/2025
Município ARAGUARI	UF MG	Fone/Fax 1633748438	Inscrição estadual ISENTO		Hora entrada/saída 14:11:20

Fatura
BOLETO: (17888- Parc.:1, VLR: 94,00 VENCTO: 14/04/2025),

Base calc. do ICMS 80,00	Valor do ICMS 14,40	Base calc. do ICMS ST 0,00	Valor do ST 0,00	Vlr PIS 0,51	Vlr Imp. Import 0,00	Vlr do ICMS UFDest 0,00	Valor FCP 0,00	Valor Total Prod 94,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Vlr COFINS 2,39	Valor do IPI 0,00	Vlr do ICMS UFRem 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor Total Nota 94,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social		Frete por Conta 1- Por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)													
Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
105323	POTE 200ML C/50UN TRANSP COPOPLAST VIPis Item: R\$0,37, VICofins Item: R\$1,72	39239090	000	5102	PC	28	2,50	70,00	70,00	12,60	0,00	0,00	18,00 0,00
102860	TAMPA T-200 S/FURO COPOPLAST C/50UN VIPis Item: R\$0,05, VICofins Item: R\$0,25	39235000	000	5102	PC	4	2,50	10,00	10,00	1,80	0,00	0,00	18,00 0,00
104040	COLHER SOBREM. BELLOFESTA 50UN CRISTAL VIPis Item: R\$0,09, VICofins Item: R\$0,42	39241000	060	5405	PC	2	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBEMOS

14/03/25

Admimio

AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: PEDIDO Nº 54815 TERMO DE CONVENIO 138/2024 CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECCIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ NO DOMICILIO DO SACADOR. BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C. CORRENTE: 99876-9 REF. AOS DOCS.: PED.:17866-13/03/2025 Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$11,71 (12,46%). Sendo R\$7,39 Federal e R\$4,32 Estadual. Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$82,29	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:25:55

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:25:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691314070125471120100083450015610510000189720

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO 41.409

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.897,20

VALOR COBRADO 1.897,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.06E.798.64B.24A.FEF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		Agência / Código Beneficiário 3140/2547112		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		Nosso Número 0000834-5		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 14/04/2025	Número do Documento 17856 1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.897,20		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Data do processamento 13/03/2025



756-0

75691.31407 01254.711201 00083.450015 6 10510000189720

Recibo do Pagador

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		CNPJ/CPF 41.818.239/0001-50		Sacado / Beneficiário Final		Vencimento 14/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317							
Nosso Número 0000834-5		Carteira 1 / 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3140/2547112	
Data do Documento 13/03/2025		Número do Documento 17856 1/1		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2025	
						(=) Valor do Documento 1.897,20	
						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
ou, Pague com PIX  Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 3,79 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2025 Multa de R\$ 37,94 após o vencimento.						Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 	
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0024-07 Endereço: Praça Constituicao, 142 , Centro 38440212 - Araguari / MG Sacador/ Beneficiário Final:						CPF / CNPJ: Código de Baixa	

Recebemos através do cheque número

do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

By G360 - Movimento Sistemas



756-0

75691.31407 01254.711201 00083.450015 6 10510000189720

Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Vencimento 14/04/2025	
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda					Agência / Código Beneficiário 3140/2547112	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317						
Data do Documento 13/03/2025	Número do Documento 17856 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/03/2025	Nosso Número 0000834-5	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.897,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 3,79 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2025 Multa de R\$ 37,94 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br						

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço: Praça Constituicao, 142

, Centro

38440212 - Araguari / MG

Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Data: / / Assinatura do recebedor

RG.:



Souza Ribeiro
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 Fones: 3430464818 / 3425895323

DANFE
Documento Auxili
Nota Fiscal Eletrô
SAIDA
Nº 000.017.856
Série 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e
3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0178 5612 0526 0733
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da operação NF DE VENDA		Protocolo de Autorização de Uso 131256526900705 13/03/2025 08:27:51	
Inscrição estadual 0040387560092	Insc. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 41.818.239/0001-50	

Destinatário / Remetente			
Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0024-07	Data de Emissão 13/03/2025
Endereço PRACA CONSTITUICAO, N.142,		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 38440-212
Município ARAGUARI	UF MG	Fone/Fax 1633748438	Inscrição estadual ISENTO
			Data entrada/saída 13/03/2025
			Hora entrada/saída 08:27:16

Fatura

BOLETO: (17856- Parc.:1, VLR: 1.897,20 VENCTO: 14/04/2025),

Base calc. do ICMS 1.897,20	Valor do ICMS 341,50	Base calc. do ICMS ST 0,00	Valor do ST 0,00	Vir PIS 10,11	Vir Imp. Import 0,00	Vir do ICMS UFDest 0,00	Valor FCP 0,00	Valor Total Prod 1.897,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Vir COFINS 46,67	Valor do IPI 0,00	Vir do ICMS UFRem 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor Total Nota 1.897,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social	Frete por Conta 1- Por conta do Destinatário (FOB)
Endereço	Código ANTT
	Placa do veículo
	UF
	CNPJ/CPF
	Inscrição Estadual
Quantidade 0	Especie
	Marca
	Numeração
	Peso Bruto 0,000
	Peso Líquido 0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)													
Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	Aliquotas ICMS IPI
972960	LIXEIRA BRANCA PERFECT 100L COM PEDAL VIPis Item: R\$1,49, VICofins Item: R\$6,86	39249000	000	5102	UN	1	279,00	279,00	279,00	50,22	0,00	0,00	18,00 0,00
104812	LIXEIRA PLAST. C/ PEDAL JAGUAR 40L BRANCA VIPis Item: R\$8,62, VICofins Item: R\$39,81	39249000	000	5102	UN	18	89,90	1.618,20	1.618,20	291,28	0,00	0,00	18,00 0,00

RECEBEMOS
13/03/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: PEDIDO PEDIDO Nº 54636 TERMO DE CONVENIO 138/2024 CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ NO DOMICILIO DO SACADOR. BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C. CORRENTE: 99876-9 REF. AOS DOCS.: PED.:23771-10/03/2025 Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$717,33 (37,81%). Sendo R\$375,84 Federal e R\$341,50 Estadual. Vir. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$1.179,87	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:26:21

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:26:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100071107572473700010310500000031194

BENEFICIARIO:

VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO

NOME FANTASIA:

VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO

CNPJ: 03.647.755/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO

CNPJ: 03.647.755/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.410
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	13/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	311,94
--------------------	--------

VALOR COBRADO	311,94
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.BB0.950.94A.4FC.AB1
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Sicoob**756**

75691.42644 01000.711075 72473.700010 3 10500000031194

Recibo do Pagador

Beneficiário

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70

RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Vencimento

13/04/2025

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064

Agência/Código Beneficiário

42641/0007110

Data do Documento

14/03/2025

Nro.Documento

001772070

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

14/03/25

Nosso Número

77247370

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

311,94

Autenticação mecânica

Sicoob**756**

75691.42644 01000.711075 72473.700010 3 10500000031194

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

Vencimento

13/04/2025

Beneficiário

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70

RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Agência/Código Beneficiário

42641/0007110

Data do Documento

14/03/2025

Nro.Documento

001772070

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

14/03/25

Nosso Número

77247370

Uso do Banco

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade



Valor do Documento

311,94**Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)****APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,94 DE JUROS POR DIA DE ATRASO.****NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.****SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.**

Bordero Nr.123249

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064

Sacador/Av lista

(-)Desconto/Abatimento

0,00

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Vasconcelos

www.vasconcelos.ind.br

Identificação do emitente
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA
RODOVIA BR 050 KM. 43

DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

DANFE

v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001772070
SÉRIE 1 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0303 6477 5500 0170 5500 1001 7720 7017 1569 5060
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256530259590 14/03/2025 14:30:15-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.647.755/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0350658680018

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
13/04/2025
311,94

FONE/FAX
1633748438

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

CEP
17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
14/03/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/03/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
311,94

VALOR DO ICMS
37,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
311,94

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
311,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA

ENDEREÇO
ROD BR 050 KM 43, SN

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
RTV9H38

UF

CNPJ/CPF
03.647.755/0001-70

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
ARAGUARI

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0350658680018

Q QUANTIDADE ESPECIE
3 UN

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
90,420

PESO LIQUIDO
90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
02030002 ACUCAR CRISTAL VASC 6X5

NCM/SH
17019900

CSFOP
000 6108

UN
FD

Q. QUANT.
3,00

V. UNITARIO
103,980000

V. TOTAL
311,94

BC. ICMS
311,94

V. ICMS
37,43

V. IPI
0,00

A. ICMS
12,00%

A. IPI
0,00%

CÁLCULO DO ISSQ N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQ N

VALOR DO ISSQ N

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256530259590
TERMO DE CONVENIO 138-2024 Veiculo Transporte: RTV9H38 Valor do ICMS relativo
ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

14/03/25

AHBB UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:26:52

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:26:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339905721457000000800020501011910510000359575

BENEFICIARIO:

CIRURGIA LN SP LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

PAGADOR:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.411

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.595,75

VALOR COBRADO 3.595,75

=====

NR.AUTENTICACAO B.FF8.FE1.797.C46.F25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



033-7

03399.05721 45700.000008 00020.501011 9 10510000359575

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

14/04/2025

Beneficiário

Agência/Código do Beneficiário

2298/057245-7

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30

AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Data do documento

17/03/2025

Nº documento

100 1/2

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data processamento

17/03/2025

Nosso número

0000000000205

Uso do banco

Carteira

101 -
COBRANÇA
SIMPLES - RCR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Documento

(=) Valor documento

3.595,75

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador/Avalista



Corte na linha pontilhada



CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE

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

1

Nº 100
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0345 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0019 2078 8371

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

131256535121429 - 17/03/2025 15:04:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004.686.208/0067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

17/03/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:02:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	14/04/2025	Venc.	12/05/2025
Valor	R\$ 3.595,75	Valor	R\$ 3.595,75

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 DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.191,50	862,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7.191,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.191,50

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
50	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1892900	INDICADOR QUIMICO SIL - CAIXA COM 250 TIRAS Lote: 2205 Quant: 1 Fab: 01/05/2024 Val: 31/05/2025	38229000	000	6108	CX	1	75,00	75,00	75,00	9,00		12,00	
1789500	SONDA 4,5 COM BALAO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL (18FR) CAT / Lote: 24102402 Quant: 10 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2029	90183929	000	6108	UN	10	4,59	45,90	45,90	5,51		12,00	
1244300	ASPIRACAO TRAQUEAL 10 - COM VALVULA Lote: FY2309079 Quant: 20 Fab: 20/11/2023 Val: 19/11/2028	90183929	000	6108	UN	20	0,96	19,20	19,20	2,30		12,00	
242400	GEL CONDUTOR ECG 1000 GR CEST: 20.005.00 Lote: 121212 Quant: 1 Fab: 01/12/2024 Val: 01/12/2026	30067000	000	6108	UN	1	11,87	11,87	11,87	1,42		12,00	
1108000	NASOGASTRICA 06 (LONGA) / Lote: FY2310075 Quant: 10 Fab: 08/12/2023 Val: 07/12/2028	90183929	000	6108	UN	10	1,19	11,90	11,90	1,43		12,00	
1873200	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL COM GUIA No 06 60CM/ Lote: 9430 Quant: 20 Fab: 02/12/2024 Val: 28/12/2027	90183921	000	6108	UN	20	11,03	220,60	220,60	26,47	0,00	12,00	0,00
100367	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 Gl") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 6.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	90183219	000	6108	UN	6.000	0,08	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
584A	CATETER INTRA FEP 16G - CAIXA COM 50 UNIDADES / SOLIDOR / Lote: 032305B Quant: 100 Fab: 30/05/2023 Val: 30/04/2028	90183929	000	6108	UN	100	0,64	64,00	64,00	7,68		12,00	
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 352262446K Quant: 200 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2027	30059090	000	6108	UN	200	2,75	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
216097	ATADURA GESSADA CYSNE 20CM X 4M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 097262427G Quant: 240 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2027	30059090	000	6108	UN	240	5,09	1.221,60	1.221,60	146,59	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - ORDEM DE COMPRA No 54.905 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF
DESTINO R\$ 7.191,50 , ICMS UF DESTINO R\$ 431,50, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	

Nº 100
Série 1
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0345 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0019 2078 8371

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

131256535121429 - 17/03/2025 15:04:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004.686.208/0067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.774.912/0002-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:27:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO

CONTA: 98.450-9

FAVORECIDO: DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041412

AUTENTICACAO SISBB: F.778.C32.1DF.764.78D

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001254

Emissão: Ribeirão Preto (SP), 24 de Março de 2025.**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Rua Major José Inácio, 1942 - Centro

São Carlos - SP - CEP: 13560-160

Telefone: (16) 3374-8438

apanini@ahbb.org.br

financeiro@araguari.ahbb.org.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	30 x 154,00	4.620,00
Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	23 x 95,00	2.185,00
Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019)	9 x 175,00	1.575,00
Impressora Térmica (Zebra)	4 x 125,00	500,00
Nobreak	3 x 48,00	144,00
Estabilizador	10 x 22,00	220,00
Scanner DR-160	2 x 160,00	320,00
Televisão Samsung 50"	5 x 185,00	925,00
Desktop I5 + Monitor 23" (Win 10 PRO, Office 2019)	5 x 154,00	770,00
Rolo de Etiqueta	15 x 25,00	375,00
Ribon Etiqueta	10 x 14,00	140,00
PAPEL A4 - 15 Caixas - 02/02/2025	75000 x 0,05	3.750,00
Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	54810 x 0,08	4.110,75
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	1701 x 0,05	76,55
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	1128 x 0,16	180,48
Total Bruto		19.891,78
Descontos		0,00
Total Líquido		19.891,78

Vencimento: dia 15/04/2025 no valor de R\$ 19.891,78**Observações:**Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Depósito:

PIX: 50.802.485/0001-05

Itau

Ag: 0332

CC: 98450-9

Ref. Mar/2025 - Vencdo. 15/04/2025



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:27:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA

CONTA: 29.337-7

FAVORECIDO: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM

CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041413

AUTENTICACAO SISBB: 4.046.916.3E1.5A3.240

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 359 Série 1, emitido em 09/04/2025

Número da Nota
00000579
Data e Hora de Emissão
09/04/2025 19:40:51
Código de Verificação
LKDU-XXNY

20250410u37837885000198

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC PC CONSTITUICAO 142 - CENTRO - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços de teleinterconsultoria médica especializada na UPA Araguari MG, em 03/2025.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 359 Série 1, emitido em 09/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Relatório Geral Consolidado Doc4doc

Informe o Período

Mês anterior

X

Selecione a Entidade

UPA de Araguari

X

T

Pesquise o Especialista

▼

T

Selecione a Especialidade

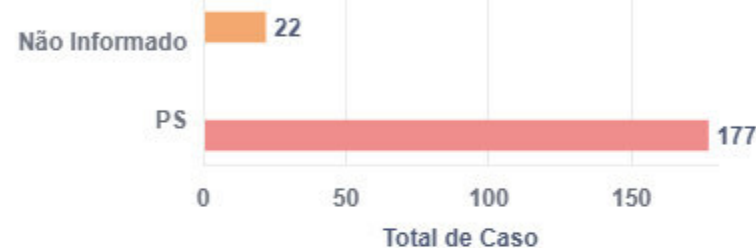
▼

1/3/2025
Data Inicial

31/3/2025
Data Final

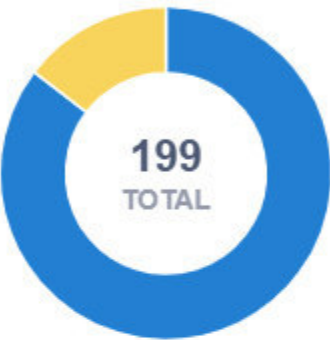
LOCAL DO CASO

Não Informado Urgência



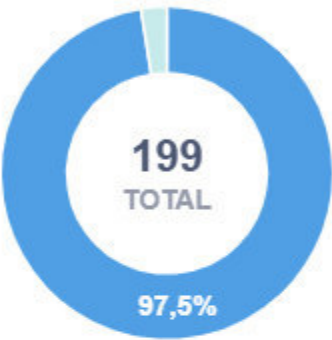
TIPO DE CASO

Novo Reabertur



CLASSIFICAÇÃO DO CASO

Adulto Pediatra

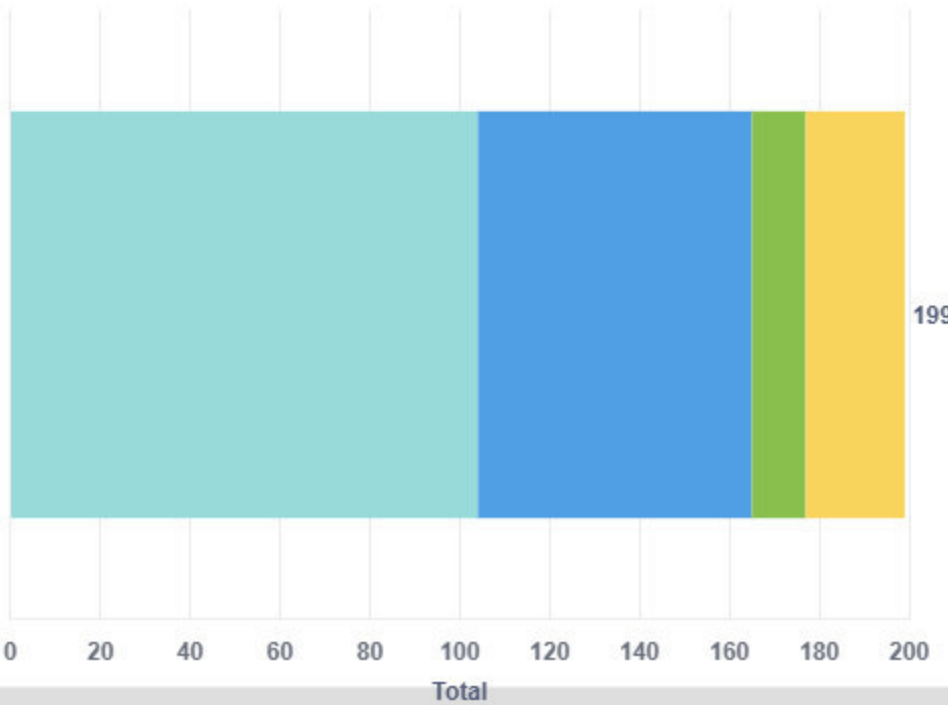


Nº ATENDIMENTOS HOSPITAL / ESPECIALIDADE

Infectologia Neurologia Psiquiatria Sala Vermelha/Enfermaria

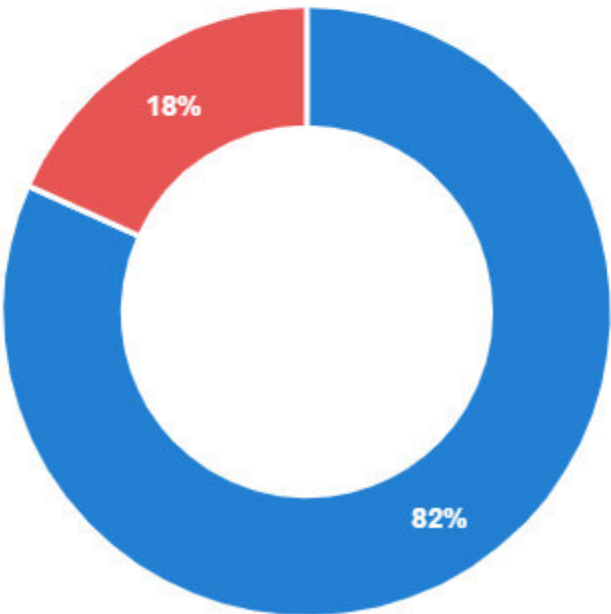
Atendimentos por Especialidade e Local

UPA de Araguari



TRANSFERÊNCIAS

Evitadas Realizadas





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:28:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.28.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 73.731-3

FAVORECIDO: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE

CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33

VALOR: R\$ 15.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041414

AUTENTICACAO SISBB: E.AF4.5C5.D82.18C.739

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

57/E



Número / Série	57 / E	Emissão	07/04/2025 08:13:17	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/04/2025	Código de verificação	1ICX.088G.21EN.OC7R	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 42.668.090/0001-33 Reg.: Simples
Endereço: R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 036713 Cod. Mob.: 036713 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: RMEDIC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,079167 %)

* ISS - Corresponde aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos. Referente ao período do mês de março/2025.	R\$ 30.000,00	1,00	R\$ 30.000,00

Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
30.000,00	623,75	0,00	30.000,00	2,079167 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 30.000,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal N° 57, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1ICX.088G.21EN.OC7R>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321707520803291
17/04/2025 07:57:45

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:07
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	113,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	A.B24.D2A.09A.66D.965
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 75.112
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0751 1216 6056 1573
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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256535433149 17/03/2025 16:42:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028263100065	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813024693110	CNPJ/CPF 65.237.851/0001-06	

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 17-03-2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17-03-2025
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:42:11

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Pca CONSTITUICAO N. 142	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38.440-212	FONE/FAX
MUNICÍPIO ARAGUARI	UF MG		

FATURA/DUPLICATA DEPOSITO 30 DIAS OUT=001 Venc=16/04/2025 Valor=113,70	
--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 113,70		VALOR DO ICMS 13,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 113,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 113,70		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 01.125.797/0010-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840260		ENDEREÇO RUA LINEU ANTERINO MARIANO N. 600 QUADRA21 LOTE	MUNICÍPIO UBERLANDIA	PESO BRUTO 1,3400 Kg		PESO LÍQUIDO 1,3400 Kg	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														ALÍQUOTA	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
56330	CAMPO OP TIPO 45x50 C/50UN 15G S/RX HELE Lote: C47-6 D.Fab: 18/11/24 D.Val: 18/11/29	30059090	000	6108	PE	2	56,85	0,00	0,00	113,70	113,70	13,64		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	--	---------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. *REDESPACHO* ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 / PEDIDO 55176 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 Total aproximado de tributos da nota: R\$15,29 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$6,82 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321707520803291
17/04/2025 07:57:22

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:07
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	703,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	9.283.DC9.022.E75.52C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 75.113
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0751 1315 6894 4973

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256535434114 17/03/2025 16:42:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7028232100065	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813024693110	CNPJ/CPF 65.237.851/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 17-03-2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	Bairro/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17-03-2025
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:42:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Pca CONSTITUICAO N. 142	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 38.440-212	
MUNICÍPIO ARAGUARI	UF MG	FONE/FAX	

FATURA/DUPPLICATA DEPOSITO 30 DIAS OUT=001 Venc=16/04/2025 Valor=703,50	
---	--

CÁLCULO DE IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 703,50		VALOR DO ICMS 84,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 703,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 703,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.125.797/0010-07
ENDEREÇO RUA LINEU ANTERINO MARIANO N. 600 QUADRA21 LOTE	MUNICÍPIO UBERLANDIA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840260		PESO LÍQUIDO 18,0000 Kg	
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 19,5000 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTA	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
56178	METRONIDAZOL 0.5% 100ML C/50BO PVC GEN Lote: 0499 25 D.Fab: 08/02/25 D.Val: 09/02/27	30039076	000	6108	BO	150	4,69	0,00	0,00	703,50	703,50	84,42		12,00		

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) *REDESPACHO* ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIA ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 / PEDIDO 54894 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 Total aproximado de tributos da nota: R\$94.62 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------



Pagamentos a terceiros

G3321707520803291
17/04/2025 08:08:55

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 16/04/2025
Data para pagamento 16/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LEANDRO MOURA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	1501	119.738	709,79

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3321707520803291
17/04/2025 08:09:41

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/04/2025 Valor R\$ 709,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 054.441.866-24, na conta 119.738, agência 1501 do banco 001, sob número de autenticação 3.640.920.D5E.0A1.2B8.

(Setecentos e nove reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 17/04/2025 08:09:41

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0024-07	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PC CONSTITUICAO, 142				04 Bairro CENTRO
05 Município ARAGUARI	06 UF MG	07 CEP -	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.34433.45-8	11 Nome LEANDRO MOURA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NEITON COBO VICTOR, 510 - CASA 1				13 Bairro JARDIM EUROPA
14 Município UBERLANDIA	15 UF MG	16 CEP 38.414-644	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 054.441.866-24
19 Data de Nascimento 14/02/1984	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE OLIVEIRA MOURA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.791,74	24 Data de Admissão 03/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 07/04/2025	26 Data de Afastamento 07/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 413,68	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,59 horas 50,00%	R\$ 284,70
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\$ 47,45	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\$ 679,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 880,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 293,54
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\$ 2.669,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.772,90	112.1 Previdência Social	R\$ 61,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 50,93
114.1 IRRF	R\$ 75,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.960,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 709,79

ARA GUARI, MG, 07 de ABRIL de 2025

Eu, LEANDRO MOURA OLIVEIRA, CPF nº 054441866-24,
exercendo o cargo, de condutor socorrista, solicito meu
desligamento de AHB e a partir de 07 de abril, de 2025,
por motivos pessoais.

Informo que não cumprirei o aviso prévio, e estou ciente que este
será descontado em minha rescisão de contrato

Leandro M. Oliveira
99961 2918



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321707520803291
17/04/2025 07:56:46

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:56:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800022101018310530000159319

BENEFICIARIO:

CIRURGIA LN SP LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGIA LN SP LTDA

CNPJ: 45.774.912/0002-30

PAGADOR:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.601
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.593,19
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.593,19
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.7D4.CF5.B5B.EB6.D61
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

					033-7 03399.05721 45700.000008 00022.101018 3 10530000159319	
Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 16/04/2025	
Beneficiário CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30 AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG					Agência/Código do Beneficiário 2298/057245-7	
Data do documento 17/03/2025	Nº documento 101	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/03/2025	Nosso número 0000000000221	
Uso do banco	Carteira 101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.593,19	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês. - Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS Garça - SP - CEP: 17402-064					Cód. baixa	
Pagador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
						

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE UC CIRURGICA LN SP LTDA AV INGLATERRA, 691 TIBERY - 38405-050 Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 101 Série 1 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0345 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0118 9212 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autoriz								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256535121730 - 17/03/2025 15:0										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 004.686.208/0067		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 45.774.912/0002-30								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 17/03/2025								
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064								
MUNICÍPIO Garça		UF SP		FONE / FAX (16) 3374-8438								
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:03:15								
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 16/04/2025 Valor R\$ 1.593,19												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.593,19		VALOR DO ICMS 191,18		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00								
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR DO PIS 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DA COFINS 0,00								
VALOR TOTAL DOS PIS 1.59		VALOR TOTAL DA NO 1.59										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF								
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)								
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
1851900	1SOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS CEST: 13.002.00 Lote: 2401043 Quant: 150 Fab: 01/12/2023 Val: 30/12/2025	30049059	000	6108	UN	150	0,85	127,50	127,50	15,30	0,00	12,00
1935000	CARVEDILOL 3,125MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS CEST: 13.002.00 Lote: 2400601 Quant: 60 Fab: 01/02/2024 Val: 28/02/2026	30049069	000	6108	UN	60	0,17	10,20	10,20	1,22	0,00	12,00
0087	ENEMA 125ML - CAIXA COM 12 FRASCOS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 926023 Quant: 24 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30049099	000	6108	UN	24	5,78	138,72	138,72	16,65	0,00	12,00
07060023	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML - CAIXA COM 60 FRASCOS DE 120ML - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: MD24E269 Quant: 30 Fab: 30/05/2024 Val: 30/04/2026	30039099	000	6108	UN	30	2,86	85,80	85,80	10,30	0,00	12,00
1619600	NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA ZINCICA 5+250 PDA 10GR - (BELFAR) CEST: 13.002.01 Lote: 064369 Quant: 17 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026	30042079	000	6108	UN	17	2,81	47,77	47,77	5,73	0,00	12,00
5015	SORO GLICOSADO 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 989624 Quant: 150 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2026	30049099	000	6108	UN	150	3,944	591,60	591,60	70,99	0,00	12,00
5015	SORO GLICOSADO 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 925124 Quant: 50 Fab: 30/07/2024 Val: 30/07/2026	30049099	000	6108	UN	50	3,944	197,20	197,20	23,66	0,00	12,00
5015	SORO GLICOSADO 5% 100 ML - CAIXA COM 50 BOLSAS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 943924 Quant: 100 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026	30049099	000	6108	UN	100	3,944	394,40	394,40	47,33	0,00	12,00
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - ORDEM DE COMPRA No 54895 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 1.593,19 , ICMS UF DESTINO R\$ 95,60, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final.									RESERVADO AO FISCO			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342207200285561
22/04/2025 07:46:57

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:32
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	28.011,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	C.5CE.EBE.446.F56.1F0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

ENCARGOS (COMP. 03-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 110.736,13	R\$ 97.138,94
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 6.396,73	R\$ 959,13
GABRIEL	R\$ 1.113,56	R\$ 998,05	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 965,08	R\$ 257,61
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 42.308,00	R\$ 9.591,00
GARÇA MEDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 42.187,37	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 10.501,18	R\$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ 376,25	R\$
ITAPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 7.571,06	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 15.498,99	R\$ 14.774,47
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 29.546,53	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 12.947,96	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 11.088,80	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 28.011,65	R\$ 21.080,32
TIMOTEO	R\$ -	R\$ 5.576,56	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	R\$ 368.653,90	R\$ 324.710,34	R\$ 181.014,40
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):			R\$ 549.668,30
TOTAL GERAL FGTS:			R\$ 324.710,34

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

324.710,34

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125041665652113-3

Tag
45349461 03/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1360	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS:		324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 324.710,34

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 16/04/2025 às 14:20:00 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b415204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C5BF

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7bef85719e44c599bef0ae784c68b41

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	17/04/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
03/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	17/04/2025	Mensal	1.308,12	104,64	0,00	0,00	0,00	104,64
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	2.840,02	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	17/04/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	17/04/2025	Mensal	6.553,61	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
03/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
03/2025		ANDRESSA CELIO MACHADO	9130	115.722.366-47	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	17/04/2025	Mensal	1.068,78	85,50	0,00	0,00	0,00	85,50
03/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	17/04/2025	Mensal	677,28	54,17	0,00	0,00	0,00	54,17
03/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	17/04/2025	Mensal	2.344,83	187,58	0,00	0,00	0,00	187,58
03/2025		CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO	9112	067.304.586-23	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	17/04/2025	Mensal	892,03	71,36	0,00	0,00	0,00	71,36
03/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.668-97	101	17/04/2025	Mensal	1.514,88	121,19	0,00	0,00	0,00	121,19
03/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	17/04/2025	Mensal	2.179,77	174,38	0,00	0,00	0,00	174,38
03/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	17/04/2025	Mensal	2.432,84	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
03/2025		DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS	9266	067.634.446-13	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	17/04/2025	Mensal	729,85	58,38	0,00	0,00	0,00	58,38
03/2025		ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	9166	041.426.686-25	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	17/04/2025	Mensal	2.878,41	230,27	0,00	0,00	0,00	230,27
03/2025		GABRIELA ROCHA VARONEZE	9516	475.291.928-17	111	17/04/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
03/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	17/04/2025	Mensal	2.269,13	181,53	0,00	0,00	0,00	181,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	17/04/2025	Mensal	2.667,42	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
03/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	17/04/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	9295	138.977.476-77	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	2.525,75	202,06	0,00	0,00	0,00	202,06
03/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	17/04/2025	Mensal	2.586,76	206,94	0,00	0,00	0,00	206,94
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
03/2025		JAEI ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	17/04/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
03/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	2.910,14	232,81	0,00	0,00	0,00	232,81
03/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	17/04/2025	Mensal	3.372,12	269,76	0,00	0,00	0,00	269,76
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	17/04/2025	Mensal	186,00	14,87	0,00	0,00	0,00	14,87
03/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	17/04/2025	Mensal	1.980,26	158,42	0,00	0,00	0,00	158,42
03/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.001,45	240,11	0,00	0,00	0,00	240,11
03/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	17/04/2025	Mensal	880,37	70,42	0,00	0,00	0,00	70,42
03/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	17/04/2025	Mensal	3.781,73	302,53	0,00	0,00	0,00	302,53
03/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	17/04/2025	Mensal	2.448,29	195,86	0,00	0,00	0,00	195,86
03/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	17/04/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
03/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	17/04/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
03/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	17/04/2025	Mensal	4.164,15	333,13	0,00	0,00	0,00	333,13
03/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	17/04/2025	Mensal	1.302,04	104,15	0,00	0,00	0,00	104,15
03/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	17/04/2025	Mensal	465,89	37,26	0,00	0,00	0,00	37,26
03/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	17/04/2025	Mensal	1.505,97	120,47	0,00	0,00	0,00	120,47
03/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	17/04/2025	Mensal	2.524,97	201,99	0,00	0,00	0,00	201,99
03/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	17/04/2025	Mensal	4.639,59	371,16	0,00	0,00	0,00	371,16
03/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	17/04/2025	Mensal	4.489,03	359,12	0,00	0,00	0,00	359,12
03/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		RAVENA ALVES LACERDA	9192	144.914.666-02	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	17/04/2025	Mensal	2.164,55	173,16	0,00	0,00	0,00	173,16
03/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	17/04/2025	Mensal	2.993,63	239,49	0,00	0,00	0,00	239,49
03/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	17/04/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
03/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	17/04/2025	Mensal	2.934,75	234,78	0,00	0,00	0,00	234,78
03/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	17/04/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
03/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	17/04/2025	Mensal	2.333,03	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
03/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	17/04/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
03/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	17/04/2025	Mensal	2.170,10	173,60	0,00	0,00	0,00	173,60
03/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	17/04/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
03/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	17/04/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
03/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	17/04/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
03/2025		WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	9277	682.086.003-00	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	17/04/2025	Mensal	1.065,53	85,24	0,00	0,00	0,00	85,24
				Total do Tomador	Sem Tomador			161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	12.917,04
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02			161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	12.917,04
					Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0007-06		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	17/04/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
03/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.830,15	226,41	0,00	0,00	0,00	226,41
03/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	17/04/2025	Mensal	3.902,68	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
03/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	17/04/2025	Mensal	3.986,33	318,90	0,00	0,00	0,00	318,90
03/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	17/04/2025	Mensal	2.230,41	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
03/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	17/04/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
03/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	17/04/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
03/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	17/04/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
03/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	17/04/2025	Mensal	3.350,05	268,00	0,00	0,00	0,00	268,00
03/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	17/04/2025	Mensal	2.071,92	165,75	0,00	0,00	0,00	165,75
03/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	17/04/2025	Mensal	2.793,70	223,49	0,00	0,00	0,00	223,49
03/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	17/04/2025	Mensal	2.039,76	163,18	0,00	0,00	0,00	163,18
03/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	17/04/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
03/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	17/04/2025	Mensal	2.950,05	236,00	0,00	0,00	0,00	236,00
03/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	17/04/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
03/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	17/04/2025	Mensal	2.827,14	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
03/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	17/04/2025	Mensal	2.543,63	203,49	0,00	0,00	0,00	203,49
03/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	17/04/2025	Mensal	2.808,32	224,66	0,00	0,00	0,00	224,66
03/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	17/04/2025	Mensal	4.753,49	380,27	0,00	0,00	0,00	380,27
03/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	17/04/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	17/04/2025	Mensal	2.668,36	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	17/04/2025	Mensal	4.690,39	375,23	0,00	0,00	0,00	375,23
03/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	17/04/2025	Mensal	2.685,73	214,85	0,00	0,00	0,00	214,85
03/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	17/04/2025	Mensal	1.863,37	149,06	0,00	0,00	0,00	149,06
03/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	17/04/2025	Mensal	3.038,54	243,07	0,00	0,00	0,00	243,07
03/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	17/04/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
03/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	17/04/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
03/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	17/04/2025	Mensal	2.189,12	175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
		Total do Tomador		Sem Tomador				101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	8.099,74
		Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06				101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	8.099,74
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	17/04/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	17/04/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
03/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	17/04/2025	Mensal	2.968,76	237,50	0,00	0,00	0,00	237,50
03/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	17/04/2025	Mensal	4.104,80	328,38	0,00	0,00	0,00	328,38
03/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	17/04/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
03/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	17/04/2025	Mensal	2.318,72	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
03/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.341,56	187,32	0,00	0,00	0,00	187,32
03/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	17/04/2025	Mensal	2.758,06	220,64	0,00	0,00	0,00	220,64
03/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	17/04/2025	Mensal	4.109,12	328,72	0,00	0,00	0,00	328,72
03/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	17/04/2025	Mensal	2.668,73	213,49	0,00	0,00	0,00	213,49
03/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	17/04/2025	Mensal	2.497,12	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
03/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	17/04/2025	Mensal	2.991,03	239,28	0,00	0,00	0,00	239,28
03/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
03/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
03/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	17/04/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
03/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
03/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	17/04/2025	Mensal	4.715,90	377,27	0,00	0,00	0,00	377,27
03/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
03/2025		ANA JULIA SOSSOLETE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	17/04/2025	Mensal	1.792,71	143,41	0,00	0,00	0,00	143,41
03/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
03/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	17/04/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
03/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	17/04/2025	Mensal	5.824,76	465,98	0,00	0,00	0,00	465,98
03/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	17/04/2025	Mensal	4.471,77	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	17/04/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
03/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	17/04/2025	Mensal	4.531,63	362,53	0,00	0,00	0,00	362,53
03/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	17/04/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	17/04/2025	Mensal	2.529,50	202,36	0,00	0,00	0,00	202,36
03/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	17/04/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
03/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	17/04/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
03/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	17/04/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
03/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	17/04/2025	Mensal	1.342,38	107,39	0,00	0,00	0,00	107,39
03/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	17/04/2025	Mensal	2.903,67	232,29	0,00	0,00	0,00	232,29
03/2025		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	17/04/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
03/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		BRUNO DE SOUZA MORAES	9668	328.970.038-04	101	17/04/2025	Mensal	2.484,38	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	17/04/2025	Mensal	2.704,86	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	17/04/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
03/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	17/04/2025	Mensal	2.484,39	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
03/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	17/04/2025	Mensal	2.933,52	234,68	0,00	0,00	0,00	234,68
03/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	17/04/2025	Mensal	662,22	52,97	0,00	0,00	0,00	52,97
03/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	17/04/2025	Mensal	2.873,77	229,90	0,00	0,00	0,00	229,90
03/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	17/04/2025	Mensal	6.586,65	526,93	0,00	0,00	0,00	526,93
03/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	17/04/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
03/2025		CAROLAINA MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	17/04/2025	Mensal	2.934,49	234,75	0,00	0,00	0,00	234,75
03/2025		CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	17/04/2025	Mensal	3.705,97	296,47	0,00	0,00	0,00	296,47
03/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	17/04/2025	Mensal	3.036,68	242,93	0,00	0,00	0,00	242,93

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	17/04/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
03/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	17/04/2025	Mensal	2.757,12	220,56	0,00	0,00	0,00	220,56
03/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	17/04/2025	Mensal	2.706,20	216,49	0,00	0,00	0,00	216,49
03/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	17/04/2025	Mensal	2.931,37	234,50	0,00	0,00	0,00	234,50
03/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.946,20	235,69	0,00	0,00	0,00	235,69
03/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	17/04/2025	Mensal	2.704,85	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
03/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	17/04/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
03/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	17/04/2025	Mensal	495,26	39,62	0,00	0,00	0,00	39,62
03/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	17/04/2025	Mensal	2.374,80	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
03/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	17/04/2025	Mensal	2.988,68	239,09	0,00	0,00	0,00	239,09
03/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	17/04/2025	Mensal	2.830,53	226,44	0,00	0,00	0,00	226,44
03/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	17/04/2025	Mensal	4.683,65	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
03/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	17/04/2025	Mensal	2.950,75	236,06	0,00	0,00	0,00	236,06
03/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	17/04/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
03/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	17/04/2025	Mensal	2.966,81	237,34	0,00	0,00	0,00	237,34
03/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	17/04/2025	Mensal	2.983,69	238,69	0,00	0,00	0,00	238,69
03/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	17/04/2025	Mensal	2.938,47	235,07	0,00	0,00	0,00	235,07
03/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	17/04/2025	Mensal	2.665,05	213,20	0,00	0,00	0,00	213,20
03/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	17/04/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	17/04/2025	Mensal	5.688,46	455,07	0,00	0,00	0,00	455,07
03/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	17/04/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	17/04/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
03/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	17/04/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
03/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	17/04/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.966,32	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
03/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	17/04/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
03/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	17/04/2025	Mensal	2.027,59	162,20	0,00	0,00	0,00	162,20
03/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	17/04/2025	Mensal	2.986,07	238,88	0,00	0,00	0,00	238,88
03/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	17/04/2025	Mensal	4.702,43	376,19	0,00	0,00	0,00	376,19
03/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.761,79	380,94	0,00	0,00	0,00	380,94
03/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	17/04/2025	Mensal	2.674,13	213,93	0,00	0,00	0,00	213,93
03/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	17/04/2025	Mensal	3.679,14	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
03/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	17/04/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	17/04/2025	Mensal	2.799,93	223,99	0,00	0,00	0,00	223,99
03/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	17/04/2025	Mensal	2.995,05	239,60	0,00	0,00	0,00	239,60
03/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	17/04/2025	Mensal	5.208,77	416,70	0,00	0,00	0,00	416,70
03/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	17/04/2025	Mensal	2.937,24	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
03/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	17/04/2025	Mensal	3.092,89	247,43	0,00	0,00	0,00	247,43
03/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	17/04/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
03/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	17/04/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
03/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	17/04/2025	Mensal	2.995,14	239,61	0,00	0,00	0,00	239,61
03/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	17/04/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
03/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	17/04/2025	Mensal	3.149,84	251,98	0,00	0,00	0,00	251,98
03/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	17/04/2025	Mensal	4.365,09	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
03/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	17/04/2025	Mensal	2.807,55	224,60	0,00	0,00	0,00	224,60
03/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	17/04/2025	Mensal	2.673,49	213,87	0,00	0,00	0,00	213,87
03/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	17/04/2025	Mensal	2.919,18	233,53	0,00	0,00	0,00	233,53
03/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	17/04/2025	Mensal	4.646,26	371,70	0,00	0,00	0,00	371,70
03/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	17/04/2025	Mensal	2.352,07	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	17/04/2025	Mensal	2.710,16	216,81	0,00	0,00	0,00	216,81
03/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	17/04/2025	Mensal	4.894,23	391,53	0,00	0,00	0,00	391,53
03/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	17/04/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
03/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	17/04/2025	Mensal	2.828,34	226,26	0,00	0,00	0,00	226,26
03/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	17/04/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
03/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	17/04/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
03/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	17/04/2025	Mensal	5.088,71	407,09	0,00	0,00	0,00	407,09
03/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	17/04/2025	Mensal	4.470,70	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
03/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	17/04/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
03/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	17/04/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
03/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	17/04/2025	Mensal	5.195,93	415,67	0,00	0,00	0,00	415,67
03/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	17/04/2025	Mensal	1.505,52	120,44	0,00	0,00	0,00	120,44
03/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	17/04/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
03/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	17/04/2025	Mensal	2.311,69	184,93	0,00	0,00	0,00	184,93
03/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	17/04/2025	Mensal	3.037,09	242,96	0,00	0,00	0,00	242,96
03/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	17/04/2025	Mensal	2.867,16	229,37	0,00	0,00	0,00	229,37
03/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	17/04/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
03/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	17/04/2025	Mensal	2.528,64	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
03/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	17/04/2025	Mensal	3.809,90	304,79	0,00	0,00	0,00	304,79
03/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	17/04/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	17/04/2025	Mensal	2.690,54	215,24	0,00	0,00	0,00	215,24

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	17/04/2025	Mensal	2.448,70	195,89	0,00	0,00	0,00	195,89
03/2025		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	17/04/2025	Mensal	3.177,55	254,20	0,00	0,00	0,00	254,20
03/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26
03/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	17/04/2025	Mensal	4.755,95	380,47	0,00	0,00	0,00	380,47
03/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	17/04/2025	Mensal	6.322,36	505,78	0,00	0,00	0,00	505,78
03/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	17/04/2025	Mensal	5.123,12	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	17/04/2025	Mensal	2.419,01	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52
03/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	17/04/2025	Mensal	3.048,02	243,84	0,00	0,00	0,00	243,84
03/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	17/04/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
03/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	17/04/2025	Mensal	4.698,46	375,87	0,00	0,00	0,00	375,87
03/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	17/04/2025	Mensal	4.586,40	366,91	0,00	0,00	0,00	366,91
03/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	17/04/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
03/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	17/04/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
03/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	17/04/2025	Mensal	236,34	18,90	0,00	0,00	0,00	18,90
03/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	17/04/2025	Mensal	1.885,02	150,80	0,00	0,00	0,00	150,80
03/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	17/04/2025	Mensal	3.247,53	259,80	0,00	0,00	0,00	259,80
03/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	17/04/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
03/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	17/04/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
03/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	17/04/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
03/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	17/04/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
03/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	17/04/2025	Mensal	4.759,17	380,73	0,00	0,00	0,00	380,73
03/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	17/04/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
03/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	17/04/2025	Mensal	6.772,61	541,80	0,00	0,00	0,00	541,80
03/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	17/04/2025	Mensal	4.933,35	394,66	0,00	0,00	0,00	394,66
03/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	17/04/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	17/04/2025	Mensal	2.350,68	188,05	0,00	0,00	0,00	188,05
03/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	17/04/2025	Mensal	2.496,09	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
03/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	17/04/2025	Mensal	2.443,41	195,47	0,00	0,00	0,00	195,47
03/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	17/04/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
03/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	17/04/2025	Mensal	2.863,93	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
03/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	17/04/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
03/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	17/04/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
03/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	17/04/2025	Mensal	4.234,29	338,74	0,00	0,00	0,00	338,74
03/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	17/04/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	17/04/2025	Mensal	2.926,69	234,13	0,00	0,00	0,00	234,13
03/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	17/04/2025	Mensal	3.513,54	281,08	0,00	0,00	0,00	281,08
03/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	17/04/2025	Mensal	4.659,68	372,77	0,00	0,00	0,00	372,77
03/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	17/04/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
03/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	17/04/2025	Mensal	2.244,08	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
03/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	17/04/2025	Mensal	3.507,60	280,60	0,00	0,00	0,00	280,60
03/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	17/04/2025	Mensal	3.064,34	245,13	0,00	0,00	0,00	245,13
03/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	17/04/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
03/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	17/04/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
03/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	17/04/2025	Mensal	2.373,13	189,85	0,00	0,00	0,00	189,85
03/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	17/04/2025	Mensal	3.314,30	265,14	0,00	0,00	0,00	265,14
03/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	17/04/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
03/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	17/04/2025	Mensal	2.169,54	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
03/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	17/04/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIANE GIOTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	17/04/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
03/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.501,67	200,13	0,00	0,00	0,00	200,13
03/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	17/04/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
03/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	17/04/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
03/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.274,60	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	17/04/2025	Mensal	2.987,22	238,97	0,00	0,00	0,00	238,97
03/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	17/04/2025	Mensal	2.308,72	184,69	0,00	0,00	0,00	184,69
03/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	17/04/2025	Mensal	2.559,60	204,76	0,00	0,00	0,00	204,76
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
03/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	17/04/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
03/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	17/04/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	17/04/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
03/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	17/04/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
03/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	17/04/2025	Mensal	4.310,48	344,83	0,00	0,00	0,00	344,83
03/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	17/04/2025	Mensal	2.896,44	231,71	0,00	0,00	0,00	231,71
03/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	17/04/2025	Mensal	4.717,08	377,36	0,00	0,00	0,00	377,36
03/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	17/04/2025	Mensal	3.249,26	259,94	0,00	0,00	0,00	259,94
03/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	17/04/2025	Mensal	5.098,10	407,84	0,00	0,00	0,00	407,84
03/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	17/04/2025	Mensal	4.167,30	333,38	0,00	0,00	0,00	333,38
03/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	17/04/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	17/04/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
03/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	17/04/2025	Mensal	2.784,95	222,79	0,00	0,00	0,00	222,79
03/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PATRICIA RIBEIRO DINIZ	9670	335.293.628-59	101	17/04/2025	Mensal	1.173,93	93,91	0,00	0,00	0,00	93,91
03/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	17/04/2025	Mensal	2.794,62	223,56	0,00	0,00	0,00	223,56
03/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	17/04/2025	Mensal	4.216,17	337,29	0,00	0,00	0,00	337,29
03/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	17/04/2025	Mensal	4.427,67	354,21	0,00	0,00	0,00	354,21
03/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	17/04/2025	Mensal	2.728,31	218,26	0,00	0,00	0,00	218,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	17/04/2025	Mensal	2.898,78	231,90	0,00	0,00	0,00	231,90
03/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	17/04/2025	Mensal	4.864,30	389,14	0,00	0,00	0,00	389,14
03/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	17/04/2025	Mensal	2.990,59	239,24	0,00	0,00	0,00	239,24
03/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	17/04/2025	Mensal	6.719,99	537,59	0,00	0,00	0,00	537,59
03/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	17/04/2025	Mensal	2.958,98	236,71	0,00	0,00	0,00	236,71
03/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	17/04/2025	Mensal	5.218,61	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
03/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	17/04/2025	Mensal	2.839,05	227,12	0,00	0,00	0,00	227,12
03/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	17/04/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
03/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	17/04/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
03/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	17/04/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
03/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	17/04/2025	Mensal	2.402,81	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22
03/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	17/04/2025	Mensal	2.988,34	239,06	0,00	0,00	0,00	239,06
03/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	17/04/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	17/04/2025	Mensal	4.874,66	389,97	0,00	0,00	0,00	389,97
03/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	17/04/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
03/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	17/04/2025	Mensal	3.115,08	249,20	0,00	0,00	0,00	249,20
03/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	17/04/2025	Mensal	1.444,90	115,58	0,00	0,00	0,00	115,58
03/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	17/04/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
03/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	17/04/2025	Mensal	5.985,96	478,87	0,00	0,00	0,00	478,87
03/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	17/04/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
03/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	17/04/2025	Mensal	2.940,43	235,23	0,00	0,00	0,00	235,23
03/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	17/04/2025	Mensal	2.278,19	182,25	0,00	0,00	0,00	182,25
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	17/04/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
03/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	17/04/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
03/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	17/04/2025	Mensal	3.086,47	246,91	0,00	0,00	0,00	246,91
03/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	17/04/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
03/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	17/04/2025	Mensal	2.359,65	188,77	0,00	0,00	0,00	188,77
03/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	17/04/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
03/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	17/04/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	17/04/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	17/04/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
03/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	17/04/2025	Mensal	3.035,14	242,81	0,00	0,00	0,00	242,81
03/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	17/04/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
03/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	17/04/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
03/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	17/04/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
03/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	17/04/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
03/2025		TAMIREZ RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	17/04/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
03/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	17/04/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
03/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	17/04/2025	Mensal	2.743,62	219,48	0,00	0,00	0,00	219,48
03/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	17/04/2025	Mensal	4.814,28	385,14	0,00	0,00	0,00	385,14
03/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	17/04/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
03/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	17/04/2025	Mensal	2.839,65	227,17	0,00	0,00	0,00	227,17
03/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	17/04/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	17/04/2025	Mensal	4.610,05	368,80	0,00	0,00	0,00	368,80
03/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	17/04/2025	Mensal	2.507,25	200,58	0,00	0,00	0,00	200,58
03/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	17/04/2025	Mensal	2.987,31	238,98	0,00	0,00	0,00	238,98
03/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	17/04/2025	Mensal	2.335,71	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
03/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	17/04/2025	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
03/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	17/04/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	17/04/2025	Mensal	4.877,12	390,16	0,00	0,00	0,00	390,16
03/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	17/04/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
03/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	17/04/2025	Mensal	4.072,73	325,81	0,00	0,00	0,00	325,81
03/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	17/04/2025	Mensal	2.956,28	236,50	0,00	0,00	0,00	236,50
03/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	17/04/2025	Mensal	3.012,03	240,96	0,00	0,00	0,00	240,96
03/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	17/04/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
03/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	17/04/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
03/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	17/04/2025	Mensal	3.506,95	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	17/04/2025	Mensal	2.251,81	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	17/04/2025	Mensal	2.214,05	177,12	0,00	0,00	0,00	177,12
03/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	17/04/2025	Mensal	3.459,66	276,77	0,00	0,00	0,00	276,77
03/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	17/04/2025	Mensal	4.980,86	398,46	0,00	0,00	0,00	398,46
		Total do Tomador		Sem Tomador				1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	95.888,01
		Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60				1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	95.888,01
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	17/04/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
03/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	17/04/2025	Mensal	5.057,65	404,61	0,00	0,00	0,00	404,61
03/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	17/04/2025	Mensal	11.242,76	899,42	0,00	0,00	0,00	899,42
03/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	17/04/2025	Mensal	5.821,56	465,72	0,00	0,00	0,00	465,72
03/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	17/04/2025	Mensal	10.909,12	872,72	0,00	0,00	0,00	872,72
03/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	17/04/2025	Mensal	5.113,71	409,09	0,00	0,00	0,00	409,09
03/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	17/04/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
03/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	17/04/2025	Mensal	853,72	68,29	0,00	0,00	0,00	68,29
03/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	17/04/2025	Mensal	5.022,43	401,79	0,00	0,00	0,00	401,79
03/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	17/04/2025	Mensal	8.307,73	664,61	0,00	0,00	0,00	664,61
03/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	17/04/2025	Mensal	1.509,15	120,73	0,00	0,00	0,00	120,73
03/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	17/04/2025	Mensal	4.972,56	397,80	0,00	0,00	0,00	397,80
03/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	17/04/2025	Mensal	9.271,17	741,69	0,00	0,00	0,00	741,69
03/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	17/04/2025	Mensal	6.736,41	538,91	0,00	0,00	0,00	538,91
03/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	17/04/2025	Mensal	14.090,29	1.127,22	0,00	0,00	0,00	1.127,22
03/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	17/04/2025	Mensal	2.274,57	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
03/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	17/04/2025	Mensal	11.394,86	911,58	0,00	0,00	0,00	911,58
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	17/04/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
03/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	17/04/2025	Mensal	4.811,08	384,88	0,00	0,00	0,00	384,88
03/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	17/04/2025	Mensal	1.619,19	129,53	0,00	0,00	0,00	129,53
03/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	17/04/2025	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
03/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	17/04/2025	Mensal	3.418,50	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
03/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	17/04/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	17/04/2025	Mensal	4.933,42	394,67	0,00	0,00	0,00	394,67
03/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	17/04/2025	Mensal	4.162,18	332,97	0,00	0,00	0,00	332,97
03/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	17/04/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
03/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	17/04/2025	Mensal	3.758,02	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
03/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	17/04/2025	Mensal	11.299,72	903,97	0,00	0,00	0,00	903,97
03/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	17/04/2025	Mensal	4.857,58	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	17/04/2025	Mensal	17.266,83	1.381,34	0,00	0,00	0,00	1.381,34
03/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	17/04/2025	Mensal	7.100,03	568,00	0,00	0,00	0,00	568,00
03/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	17/04/2025	Mensal	4.533,91	362,71	0,00	0,00	0,00	362,71
03/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	17/04/2025	Mensal	6.616,56	529,32	0,00	0,00	0,00	529,32
03/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	17/04/2025	Mensal	19.731,72	1.578,53	0,00	0,00	0,00	1.578,53
03/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	17/04/2025	Mensal	5.373,51	429,88	0,00	0,00	0,00	429,88
03/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	17/04/2025	Mensal	5.068,98	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
03/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	17/04/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
03/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	17/04/2025	Mensal	8.694,02	695,52	0,00	0,00	0,00	695,52
03/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	17/04/2025	Mensal	6.924,39	553,95	0,00	0,00	0,00	553,95
03/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	17/04/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
03/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	17/04/2025	Mensal	5.748,96	459,91	0,00	0,00	0,00	459,91
03/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	17/04/2025	Mensal	6.360,83	508,86	0,00	0,00	0,00	508,86
03/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	17/04/2025	Mensal	13.272,67	1.061,81	0,00	0,00	0,00	1.061,81
03/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	17/04/2025	Mensal	5.111,62	408,92	0,00	0,00	0,00	408,92
03/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	17/04/2025	Mensal	3.335,96	266,87	0,00	0,00	0,00	266,87
03/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	17/04/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
03/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	17/04/2025	Mensal	787,38	62,99	0,00	0,00	0,00	62,99
03/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	17/04/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
03/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	17/04/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
03/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	17/04/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
03/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	17/04/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
03/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	17/04/2025	Mensal	4.664,75	373,18	0,00	0,00	0,00	373,18
03/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	17/04/2025	Mensal	2.626,20	210,09	0,00	0,00	0,00	210,09
03/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	17/04/2025	Mensal	11.580,55	926,44	0,00	0,00	0,00	926,44
03/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	17/04/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
03/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	17/04/2025	Mensal	5.092,52	407,40	0,00	0,00	0,00	407,40
03/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	17/04/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
03/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	17/04/2025	Mensal	13.058,35	1.044,66	0,00	0,00	0,00	1.044,66
03/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	17/04/2025	Mensal	4.808,82	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
03/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	17/04/2025	Mensal	10.761,71	860,93	0,00	0,00	0,00	860,93
03/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	17/04/2025	Mensal	10.679,65	854,37	0,00	0,00	0,00	854,37
03/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	17/04/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
03/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	17/04/2025	Mensal	5.403,90	432,31	0,00	0,00	0,00	432,31
03/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	17/04/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
03/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	17/04/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
03/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	17/04/2025	Mensal	9.199,04	735,92	0,00	0,00	0,00	735,92
03/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	17/04/2025	Mensal	5.123,11	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
03/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	17/04/2025	Mensal	4.857,57	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
03/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	17/04/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
03/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	17/04/2025	Mensal	622,77	49,82	0,00	0,00	0,00	49,82
03/2025		HELENA CRISTINE DE MEDEIROS	9452	400.332.758-66	101	17/04/2025	Mensal	2.750,00	219,99	0,00	0,00	0,00	219,99
03/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	17/04/2025	Mensal	5.040,15	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
03/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	17/04/2025	Mensal	10.853,52	868,28	0,00	0,00	0,00	868,28
03/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	17/04/2025	Mensal	4.824,06	385,92	0,00	0,00	0,00	385,92
03/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	17/04/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
03/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	17/04/2025	Mensal	5.521,22	441,69	0,00	0,00	0,00	441,69
03/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	17/04/2025	Mensal	9.022,18	721,77	0,00	0,00	0,00	721,77
03/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	17/04/2025	Mensal	4.913,30	393,06	0,00	0,00	0,00	393,06

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	17/04/2025	Mensal	958,01	76,63	0,00	0,00	0,00	76,63
03/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	17/04/2025	Mensal	2.615,62	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
03/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	17/04/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
03/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	17/04/2025	Mensal	4.822,38	385,79	0,00	0,00	0,00	385,79
03/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	17/04/2025	Mensal	4.822,17	385,77	0,00	0,00	0,00	385,77
03/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	17/04/2025	Mensal	199,01	15,92	0,00	0,00	0,00	15,92
03/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	17/04/2025	Mensal	3.832,01	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
03/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	17/04/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
03/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		KATHERINE ISaura DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	17/04/2025	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
03/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	17/04/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	17/04/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
03/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	17/04/2025	Mensal	9.924,10	793,92	0,00	0,00	0,00	793,92
03/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	17/04/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
03/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	17/04/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
03/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	17/04/2025	Mensal	4.791,68	383,33	0,00	0,00	0,00	383,33
03/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	17/04/2025	Mensal	5.115,98	409,27	0,00	0,00	0,00	409,27
03/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	17/04/2025	Mensal	5.097,08	407,76	0,00	0,00	0,00	407,76
03/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	17/04/2025	Mensal	4.207,85	336,62	0,00	0,00	0,00	336,62
03/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	17/04/2025	Mensal	3.761,22	300,89	0,00	0,00	0,00	300,89
03/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	17/04/2025	Mensal	4.803,56	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
03/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	17/04/2025	Mensal	2.614,67	209,17	0,00	0,00	0,00	209,17
03/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	17/04/2025	Mensal	1.837,22	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
03/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	17/04/2025	Mensal	4.860,75	388,86	0,00	0,00	0,00	388,86
03/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	17/04/2025	Mensal	9.150,48	732,03	0,00	0,00	0,00	732,03
03/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	17/04/2025	Mensal	11.241,61	899,32	0,00	0,00	0,00	899,32
03/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	17/04/2025	Mensal	5.552,14	444,17	0,00	0,00	0,00	444,17
03/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	17/04/2025	Mensal	11.147,86	891,82	0,00	0,00	0,00	891,82
03/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	17/04/2025	Mensal	13.923,98	1.113,91	0,00	0,00	0,00	1.113,91
03/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	17/04/2025	Mensal	2.144,81	171,58	0,00	0,00	0,00	171,58
03/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	17/04/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
03/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	17/04/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
03/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
03/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	17/04/2025	Mensal	4.813,17	385,05	0,00	0,00	0,00	385,05
03/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	17/04/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
03/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25
03/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	17/04/2025	Mensal	4.681,12	374,48	0,00	0,00	0,00	374,48
03/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	17/04/2025	Mensal	11.085,31	886,82	0,00	0,00	0,00	886,82
03/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	17/04/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
03/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	17/04/2025	Mensal	4.930,17	394,41	0,00	0,00	0,00	394,41
03/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	17/04/2025	Mensal	4.815,05	385,20	0,00	0,00	0,00	385,20
03/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	17/04/2025	Mensal	9.319,18	745,53	0,00	0,00	0,00	745,53
03/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	17/04/2025	Mensal	3.731,66	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
03/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	17/04/2025	Mensal	2.587,29	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
03/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	17/04/2025	Mensal	4.781,16	382,49	0,00	0,00	0,00	382,49
03/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	17/04/2025	Mensal	2.359,99	188,79	0,00	0,00	0,00	188,79
03/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	17/04/2025	Mensal	4.126,10	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
03/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	17/04/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
03/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	17/04/2025	Mensal	1.364,74	109,17	0,00	0,00	0,00	109,17
03/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	17/04/2025	Mensal	5.103,31	408,26	0,00	0,00	0,00	408,26
03/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	17/04/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	17/04/2025	Mensal	8.033,81	642,70	0,00	0,00	0,00	642,70
03/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	17/04/2025	Mensal	4.573,23	365,85	0,00	0,00	0,00	365,85
03/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	17/04/2025	Mensal	4.716,99	377,35	0,00	0,00	0,00	377,35
03/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	17/04/2025	Mensal	3.592,94	287,43	0,00	0,00	0,00	287,43
03/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	17/04/2025	Mensal	1.925,82	154,06	0,00	0,00	0,00	154,06
03/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	17/04/2025	Mensal	2.613,99	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
03/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	17/04/2025	Mensal	4.471,98	357,75	0,00	0,00	0,00	357,75
03/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	17/04/2025	Mensal	918,61	73,48	0,00	0,00	0,00	73,48
03/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	17/04/2025	Mensal	4.630,44	370,43	0,00	0,00	0,00	370,43
03/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	17/04/2025	Mensal	2.516,05	201,28	0,00	0,00	0,00	201,28
03/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	17/04/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
03/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	17/04/2025	Mensal	546,67	43,73	0,00	0,00	0,00	43,73
03/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	17/04/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
03/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	17/04/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
03/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	17/04/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
03/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	17/04/2025	Mensal	11.029,97	882,39	0,00	0,00	0,00	882,39
03/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	17/04/2025	Mensal	4.725,76	378,06	0,00	0,00	0,00	378,06
03/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	17/04/2025	Mensal	4.298,54	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		PRISCILLA TENGLE GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	17/04/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
03/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	17/04/2025	Mensal	4.348,15	347,85	0,00	0,00	0,00	347,85
03/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	17/04/2025	Mensal	4.826,93	386,15	0,00	0,00	0,00	386,15
03/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	17/04/2025	Mensal	8.301,28	664,10	0,00	0,00	0,00	664,10
03/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	17/04/2025	Mensal	3.474,94	277,99	0,00	0,00	0,00	277,99
03/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	17/04/2025	Mensal	2.075,74	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
03/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	17/04/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
03/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	17/04/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
03/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	17/04/2025	Mensal	7.751,69	620,13	0,00	0,00	0,00	620,13
03/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	17/04/2025	Mensal	5.337,82	427,02	0,00	0,00	0,00	427,02
03/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	17/04/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
03/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	17/04/2025	Mensal	16.253,27	1.300,26	0,00	0,00	0,00	1.300,26
03/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	17/04/2025	Mensal	8.380,02	670,40	0,00	0,00	0,00	670,40
03/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	17/04/2025	Mensal	3.390,25	271,22	0,00	0,00	0,00	271,22
03/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	17/04/2025	Mensal	7.778,08	622,24	0,00	0,00	0,00	622,24

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	17/04/2025	Mensal	3.497,83	279,82	0,00	0,00	0,00	279,82
03/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	17/04/2025	Mensal	10.584,28	846,74	0,00	0,00	0,00	846,74
03/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	17/04/2025	Mensal	4.726,44	378,11	0,00	0,00	0,00	378,11
03/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	17/04/2025	Mensal	4.457,00	356,56	0,00	0,00	0,00	356,56
03/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	17/04/2025	Mensal	8.311,75	664,94	0,00	0,00	0,00	664,94
03/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	17/04/2025	Mensal	8.833,21	706,65	0,00	0,00	0,00	706,65
03/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	17/04/2025	Mensal	4.812,97	385,03	0,00	0,00	0,00	385,03
03/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	17/04/2025	Mensal	7.076,47	566,11	0,00	0,00	0,00	566,11
03/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	17/04/2025	Mensal	4.749,01	379,92	0,00	0,00	0,00	379,92
03/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	17/04/2025	Mensal	5.111,03	408,88	0,00	0,00	0,00	408,88
03/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	17/04/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
03/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	17/04/2025	Mensal	2.592,87	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
03/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	17/04/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
03/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	17/04/2025	Mensal	1.350,86	108,06	0,00	0,00	0,00	108,06
03/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	17/04/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
03/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	17/04/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
03/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	17/04/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
03/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	17/04/2025	Mensal	2.392,32	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
03/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	17/04/2025	Mensal	8.379,79	670,38	0,00	0,00	0,00	670,38
03/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	17/04/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
03/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	17/04/2025	Mensal	3.002,63	240,21	0,00	0,00	0,00	240,21
03/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	17/04/2025	Mensal	11.063,73	885,09	0,00	0,00	0,00	885,09
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	17/04/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
03/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	17/04/2025	Mensal	5.997,76	479,82	0,00	0,00	0,00	479,82
03/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	17/04/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
03/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	17/04/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
03/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	17/04/2025	Mensal	4.839,19	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
03/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	17/04/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
03/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	17/04/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
03/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	17/04/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
03/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	17/04/2025	Mensal	8.285,58	662,84	0,00	0,00	0,00	662,84

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	17/04/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
03/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	17/04/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
03/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	17/04/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
03/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	17/04/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
03/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	17/04/2025	Mensal	4.524,27	361,94	0,00	0,00	0,00	361,94
03/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	17/04/2025	Mensal	2.512,86	201,02	0,00	0,00	0,00	201,02
03/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	17/04/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
03/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	17/04/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
03/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	17/04/2025	Mensal	5.141,09	411,28	0,00	0,00	0,00	411,28
03/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	17/04/2025	Mensal	11.140,40	891,23	0,00	0,00	0,00	891,23
03/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	17/04/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
03/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	17/04/2025	Mensal	486,98	38,95	0,00	0,00	0,00	38,95
03/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	17/04/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
03/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	17/04/2025	Mensal	8.579,18	686,33	0,00	0,00	0,00	686,33
03/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	17/04/2025	Mensal	8.081,10	646,48	0,00	0,00	0,00	646,48
03/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	17/04/2025	Mensal	1.351,73	108,13	0,00	0,00	0,00	108,13
		Total do Tomador		Sem Tomador				1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	110.660,30
		Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70				1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	110.660,30
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0018-50		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	17/04/2025	Mensal	3.448,71	275,89	0,00	0,00	0,00	275,89
03/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	17/04/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
03/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	17/04/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
03/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	17/04/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
03/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	17/04/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
03/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	17/04/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
03/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	17/04/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
03/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	17/04/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
03/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	17/04/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
03/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	17/04/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
03/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	17/04/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
03/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	17/04/2025	Mensal	1.210,72	96,85	0,00	0,00	0,00	96,85
03/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	17/04/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
03/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	17/04/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
03/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	17/04/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
03/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	17/04/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
03/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	17/04/2025	Mensal	999,45	79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
03/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	17/04/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
				Total do Tomador	Sem Tomador			94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	7.571,06
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50			94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	7.571,06
					Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	17/04/2025	Mensal	56,46	4,51	0,00	0,00	0,00	4,51
03/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	17/04/2025	Mensal	277,48	22,19	0,00	0,00	0,00	22,19
03/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	17/04/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
03/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	17/04/2025	Mensal	2.970,27	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
03/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	17/04/2025	Mensal	749,74	59,96	0,00	0,00	0,00	59,96
				Total do Tomador	Sem Tomador			9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	722,89
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0019-31			9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	722,89
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0020-75		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	17/04/2025	Mensal	2.286,04	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
03/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	17/04/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
03/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	17/04/2025	Mensal	2.145,97	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
03/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	17/04/2025	Mensal	3.572,19	285,77	0,00	0,00	0,00	285,77
03/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	17/04/2025	Mensal	1.482,70	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
03/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	17/04/2025	Mensal	3.257,65	260,61	0,00	0,00	0,00	260,61
03/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	17/04/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
03/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	17/04/2025	Mensal	2.117,17	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
03/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	17/04/2025	Mensal	2.361,35	188,90	0,00	0,00	0,00	188,90
03/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
03/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	17/04/2025	Mensal	2.324,48	185,95	0,00	0,00	0,00	185,95
03/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	17/04/2025	Mensal	2.259,73	180,77	0,00	0,00	0,00	180,77
03/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	17/04/2025	Mensal	3.668,29	293,46	0,00	0,00	0,00	293,46
03/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	17/04/2025	Mensal	2.212,64	177,01	0,00	0,00	0,00	177,01
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	4.997,89	399,83	0,00	0,00	0,00	399,83
03/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	17/04/2025	Mensal	2.333,61	186,68	0,00	0,00	0,00	186,68
03/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	17/04/2025	Mensal	2.413,93	193,11	0,00	0,00	0,00	193,11
03/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	17/04/2025	Mensal	6.773,44	541,87	0,00	0,00	0,00	541,87
03/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	17/04/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
03/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	17/04/2025	Mensal	2.376,86	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
03/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	17/04/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
03/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	17/04/2025	Mensal	3.637,27	290,98	0,00	0,00	0,00	290,98
03/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	17/04/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
03/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	17/04/2025	Mensal	3.766,81	301,34	0,00	0,00	0,00	301,34
03/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	17/04/2025	Mensal	8.063,47	645,07	0,00	0,00	0,00	645,07

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0020-75		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	17/04/2025	Mensal	2.418,00	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
03/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	17/04/2025	Mensal	3.539,28	283,14	0,00	0,00	0,00	283,14
03/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	17/04/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
03/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	17/04/2025	Mensal	2.433,40	194,67	0,00	0,00	0,00	194,67
03/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	17/04/2025	Mensal	3.297,33	263,78	0,00	0,00	0,00	263,78
03/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	17/04/2025	Mensal	5.171,98	413,75	0,00	0,00	0,00	413,75
03/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	17/04/2025	Mensal	5.063,85	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
03/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	17/04/2025	Mensal	2.418,89	193,51	0,00	0,00	0,00	193,51
03/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		JOYCE ROBERTA LEO	8692	289.244.948-05	101	17/04/2025	Mensal	1.840,40	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
03/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	17/04/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
03/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	17/04/2025	Mensal	1.922,82	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
03/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	17/04/2025	Mensal	2.507,58	200,60	0,00	0,00	0,00	200,60
03/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	17/04/2025	Mensal	2.160,58	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
03/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	17/04/2025	Mensal	5.081,77	406,54	0,00	0,00	0,00	406,54
03/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	17/04/2025	Mensal	3.475,90	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
03/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	17/04/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28
03/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	17/04/2025	Mensal	2.435,02	194,80	0,00	0,00	0,00	194,80
03/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	17/04/2025	Mensal	3.630,84	290,46	0,00	0,00	0,00	290,46
03/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	17/04/2025	Mensal	5.165,66	413,25	0,00	0,00	0,00	413,25
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	17/04/2025	Mensal	3.621,86	289,74	0,00	0,00	0,00	289,74

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0020-75		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	17/04/2025	Mensal	2.283,58	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68
03/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	17/04/2025	Mensal	5.133,56	410,68	0,00	0,00	0,00	410,68
03/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	17/04/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
03/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	17/04/2025	Mensal	2.141,02	171,28	0,00	0,00	0,00	171,28
03/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	17/04/2025	Mensal	3.617,10	289,36	0,00	0,00	0,00	289,36
03/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	17/04/2025	Mensal	3.769,59	301,56	0,00	0,00	0,00	301,56
03/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.412,12	272,96	0,00	0,00	0,00	272,96
03/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	17/04/2025	Mensal	2.473,26	197,86	0,00	0,00	0,00	197,86
03/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	17/04/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
03/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	17/04/2025	Mensal	3.771,08	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
03/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	17/04/2025	Mensal	4.542,02	363,36	0,00	0,00	0,00	363,36
03/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	17/04/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
03/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	17/04/2025	Mensal	3.596,53	287,72	0,00	0,00	0,00	287,72
03/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	17/04/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
03/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	17/04/2025	Mensal	2.376,67	190,13	0,00	0,00	0,00	190,13
03/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	17/04/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
03/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
03/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
03/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	17/04/2025	Mensal	2.064,29	165,14	0,00	0,00	0,00	165,14
03/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	17/04/2025	Mensal	5.147,88	411,83	0,00	0,00	0,00	411,83
03/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	17/04/2025	Mensal	2.148,97	171,91	0,00	0,00	0,00	171,91
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.348,60	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
03/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	17/04/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
				Total do Tomador	Sem Tomador			333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	26.670,08
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0020-75			333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	26.670,08
				Total FGTS				4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	17/04/2025	Mensal	3.558,86	284,70	0,00	0,00	0,00	284,70
03/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	17/04/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
03/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	17/04/2025	Mensal	3.246,39	259,71	0,00	0,00	0,00	259,71
03/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	17/04/2025	Mensal	1.352,39	108,18	0,00	0,00	0,00	108,18
03/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	17/04/2025	Mensal	3.633,32	290,66	0,00	0,00	0,00	290,66
03/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	17/04/2025	Mensal	3.711,59	296,92	0,00	0,00	0,00	296,92
03/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	17/04/2025	Mensal	4.425,78	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	17/04/2025	Mensal	3.677,95	294,23	0,00	0,00	0,00	294,23
03/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	17/04/2025	Mensal	4.258,67	340,69	0,00	0,00	0,00	340,69
03/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	17/04/2025	Mensal	4.997,63	399,81	0,00	0,00	0,00	399,81
03/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	17/04/2025	Mensal	4.270,10	341,60	0,00	0,00	0,00	341,60
03/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	17/04/2025	Mensal	2.396,84	191,74	0,00	0,00	0,00	191,74
03/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	17/04/2025	Mensal	3.550,94	284,07	0,00	0,00	0,00	284,07
03/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	17/04/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
03/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	17/04/2025	Mensal	2.760,91	220,86	0,00	0,00	0,00	220,86
03/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	17/04/2025	Mensal	2.559,69	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
03/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	17/04/2025	Mensal	2.668,28	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
03/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
03/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	17/04/2025	Mensal	2.212,28	176,98	0,00	0,00	0,00	176,98
03/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	17/04/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
03/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	17/04/2025	Mensal	4.749,39	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
03/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	17/04/2025	Mensal	2.075,52	166,04	0,00	0,00	0,00	166,04
03/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	17/04/2025	Mensal	3.072,55	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
03/2025		LAIS GOMES PACANHOLA PIRES	8765	493.205.458-04	101	17/04/2025	Mensal	2.143,18	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
03/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	17/04/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
03/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	17/04/2025	Mensal	504,08	40,32	0,00	0,00	0,00	40,32
03/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	17/04/2025	Mensal	2.346,48	187,71	0,00	0,00	0,00	187,71
03/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	17/04/2025	Mensal	2.261,20	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
03/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	17/04/2025	Mensal	3.405,23	272,41	0,00	0,00	0,00	272,41
03/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	17/04/2025	Mensal	2.248,02	179,84	0,00	0,00	0,00	179,84

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56		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
03/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	17/04/2025	Mensal	1.534,31	122,74	0,00	0,00	0,00	122,74
03/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	17/04/2025	Mensal	2.409,11	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
03/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	17/04/2025	Mensal	3.076,86	246,14	0,00	0,00	0,00	246,14
03/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	17/04/2025	Mensal	2.513,70	201,09	0,00	0,00	0,00	201,09
03/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	17/04/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
03/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	17/04/2025	Mensal	2.466,61	197,32	0,00	0,00	0,00	197,32
03/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	17/04/2025	Mensal	2.408,81	192,70	0,00	0,00	0,00	192,70
03/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	17/04/2025	Mensal	2.003,01	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
03/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	17/04/2025	Mensal	4.631,29	370,50	0,00	0,00	0,00	370,50
03/2025		TAMIREZ APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	17/04/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
03/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	17/04/2025	Mensal	3.614,30	289,14	0,00	0,00	0,00	289,14
03/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	17/04/2025	Mensal	4.503,59	360,28	0,00	0,00	0,00	360,28
03/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	17/04/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
03/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	17/04/2025	Mensal	2.289,88	183,19	0,00	0,00	0,00	183,19
03/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	17/04/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
03/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
				Total do Tomador	Sem Tomador			165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	13.204,53
				Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56			165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	13.204,53
					Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0024-07		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	17/04/2025	Mensal	916,67	73,33	0,00	0,00	0,00	73,33
03/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	17/04/2025	Mensal	4.300,44	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
03/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	17/04/2025	Mensal	6.061,23	484,89	0,00	0,00	0,00	484,89
03/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	17/04/2025	Mensal	5.996,08	479,68	0,00	0,00	0,00	479,68
03/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	17/04/2025	Mensal	4.279,70	342,37	0,00	0,00	0,00	342,37
03/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	17/04/2025	Mensal	3.609,13	288,73	0,00	0,00	0,00	288,73
03/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	17/04/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
03/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	17/04/2025	Mensal	3.614,00	289,12	0,00	0,00	0,00	289,12
03/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	17/04/2025	Mensal	2.697,97	215,83	0,00	0,00	0,00	215,83
03/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	17/04/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57
03/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	17/04/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
03/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	17/04/2025	Mensal	4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
03/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	17/04/2025	Mensal	5.665,50	453,24	0,00	0,00	0,00	453,24
03/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	17/04/2025	Mensal	3.759,94	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	17/04/2025	Mensal	6.173,82	493,90	0,00	0,00	0,00	493,90
03/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	17/04/2025	Mensal	6.112,72	489,01	0,00	0,00	0,00	489,01
03/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	17/04/2025	Mensal	2.497,25	199,78	0,00	0,00	0,00	199,78
03/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	17/04/2025	Mensal	4.293,93	343,51	0,00	0,00	0,00	343,51
03/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	17/04/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
03/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	17/04/2025	Mensal	4.242,22	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
03/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	17/04/2025	Mensal	4.298,51	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
03/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0024-07		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	17/04/2025	Mensal	6.142,36	491,38	0,00	0,00	0,00	491,38
03/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	17/04/2025	Mensal	4.291,27	343,30	0,00	0,00	0,00	343,30
03/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	17/04/2025	Mensal	4.187,27	334,98	0,00	0,00	0,00	334,98
03/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	17/04/2025	Mensal	4.302,79	344,22	0,00	0,00	0,00	344,22
03/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	17/04/2025	Mensal	2.004,73	160,37	0,00	0,00	0,00	160,37
03/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	17/04/2025	Mensal	4.258,09	340,64	0,00	0,00	0,00	340,64
03/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	17/04/2025	Mensal	6.304,30	504,34	0,00	0,00	0,00	504,34
03/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	17/04/2025	Mensal	5.058,06	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
03/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	17/04/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
03/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	17/04/2025	Mensal	4.151,90	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
03/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	17/04/2025	Mensal	4.272,57	341,80	0,00	0,00	0,00	341,80
03/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	17/04/2025	Mensal	4.178,78	334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
03/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	17/04/2025	Mensal	3.676,86	294,14	0,00	0,00	0,00	294,14
03/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	17/04/2025	Mensal	6.006,30	480,50	0,00	0,00	0,00	480,50
03/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	17/04/2025	Mensal	2.042,77	163,42	0,00	0,00	0,00	163,42
03/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	17/04/2025	Mensal	4.251,03	340,08	0,00	0,00	0,00	340,08
03/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	17/04/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
03/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	17/04/2025	Mensal	3.397,89	271,83	0,00	0,00	0,00	271,83
03/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0024-07		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	17/04/2025	Mensal	2.791,74	223,33	0,00	0,00	0,00	223,33
03/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	17/04/2025	Mensal	4.297,13	343,77	0,00	0,00	0,00	343,77
03/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	17/04/2025	Mensal	2.495,43	199,63	0,00	0,00	0,00	199,63
03/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	17/04/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
03/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	17/04/2025	Mensal	4.068,23	325,45	0,00	0,00	0,00	325,45
03/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	17/04/2025	Mensal	1.676,68	134,13	0,00	0,00	0,00	134,13
03/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	17/04/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
03/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	17/04/2025	Mensal	3.967,36	317,38	0,00	0,00	0,00	317,38
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	2.468,40	197,47	0,00	0,00	0,00	197,47
03/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	17/04/2025	Mensal	2.741,06	219,28	0,00	0,00	0,00	219,28
03/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	17/04/2025	Mensal	1.808,99	144,71	0,00	0,00	0,00	144,71
03/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	17/04/2025	Mensal	4.301,53	344,12	0,00	0,00	0,00	344,12
03/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	17/04/2025	Mensal	2.545,25	203,62	0,00	0,00	0,00	203,62
03/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76
03/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	17/04/2025	Mensal	5.118,55	409,48	0,00	0,00	0,00	409,48
03/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	17/04/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	17/04/2025	Mensal	5.121,38	409,71	0,00	0,00	0,00	409,71
03/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	17/04/2025	Mensal	4.207,30	336,58	0,00	0,00	0,00	336,58
03/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	17/04/2025	Mensal	3.054,35	244,34	0,00	0,00	0,00	244,34
03/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	17/04/2025	Mensal	3.998,60	319,88	0,00	0,00	0,00	319,88
03/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	17/04/2025	Mensal	1.550,30	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
03/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	17/04/2025	Mensal	4.163,14	333,05	0,00	0,00	0,00	333,05
03/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	17/04/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
03/2025		PAULA REGINA DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	17/04/2025	Mensal	5.134,52	410,76	0,00	0,00	0,00	410,76

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	17/04/2025	Mensal	4.300,56	344,04	0,00	0,00	0,00	344,04
03/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	17/04/2025	Mensal	4.303,83	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
03/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	17/04/2025	Mensal	3.993,05	319,44	0,00	0,00	0,00	319,44
03/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	17/04/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
03/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	17/04/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	17/04/2025	Mensal	4.304,25	344,34	0,00	0,00	0,00	344,34
03/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
03/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	17/04/2025	Mensal	3.675,48	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
03/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	17/04/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
03/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	17/04/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
03/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	17/04/2025	Mensal	2.768,15	221,45	0,00	0,00	0,00	221,45
03/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	17/04/2025	Mensal	4.261,05	340,88	0,00	0,00	0,00	340,88
03/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	17/04/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
03/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	17/04/2025	Mensal	2.442,10	195,36	0,00	0,00	0,00	195,36
03/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	17/04/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
03/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	17/04/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
03/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	17/04/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
03/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	17/04/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
03/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	17/04/2025	Mensal	4.255,98	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
03/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	17/04/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	17/04/2025	Mensal	3.669,90	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
03/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	17/04/2025	Mensal	5.969,38	477,55	0,00	0,00	0,00	477,55
03/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	17/04/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
03/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	17/04/2025	Mensal	4.296,83	343,74	0,00	0,00	0,00	343,74
03/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	17/04/2025	Mensal	2.497,01	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
03/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	17/04/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	17/04/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
Total do Tomador							Sem Tomador	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	43.406,95
Total do Estabelecimento							45.349.461/0024-07	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	43.406,95
Total FGTS								4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	17/04/2025	Mensal	274,70	21,97	0,00	0,00	0,00	21,97
03/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0025-80		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	17/04/2025	Mensal	458,83	36,70	0,00	0,00	0,00	36,70
03/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	17/04/2025	Mensal	125,24	10,01	0,00	0,00	0,00	10,01
03/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		DORIE NE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	17/04/2025	Mensal	423,62	33,88	0,00	0,00	0,00	33,88
03/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	17/04/2025	Mensal	663,26	53,06	0,00	0,00	0,00	53,06
03/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0025-80		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	17/04/2025	Mensal	183,53	14,68	0,00	0,00	0,00	14,68
03/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		GECELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	17/04/2025	Mensal	565,33	45,22	0,00	0,00	0,00	45,22
03/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04
03/2025		IAGO ANTONIO SANTOS SILVA	9994	021.362.036-73	101	17/04/2025	Mensal	155,14	12,41	0,00	0,00	0,00	12,41
03/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	17/04/2025	Mensal	202,40	16,19	0,00	0,00	0,00	16,19
03/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	17/04/2025	Mensal	253,00	20,24	0,00	0,00	0,00	20,24
03/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
03/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JHENYFFER STEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	17/04/2025	Mensal	234,52	18,76	0,00	0,00	0,00	18,76
03/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	17/04/2025	Mensal	358,50	28,68	0,00	0,00	0,00	28,68
03/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	17/04/2025	Mensal	103,43	8,27	0,00	0,00	0,00	8,27
03/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		LUANNA CRISTHINA VALENTIN SOUSA	99819	086.594.826-70	101	17/04/2025	Mensal	1.108,96	88,71	0,00	0,00	0,00	88,71
03/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	17/04/2025	Mensal	539,40	43,15	0,00	0,00	0,00	43,15
03/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	17/04/2025	Mensal	343,37	27,46	0,00	0,00	0,00	27,46
03/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	17/04/2025	Mensal	674,25	53,94	0,00	0,00	0,00	53,94
03/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	17/04/2025	Mensal	123,67	9,89	0,00	0,00	0,00	9,89
03/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	17/04/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
03/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	17/04/2025	Mensal	477,97	38,23	0,00	0,00	0,00	38,23
03/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
03/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	17/04/2025	Mensal	367,07	29,36	0,00	0,00	0,00	29,36
03/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	17/04/2025	Mensal	291,64	23,33	0,00	0,00	0,00	23,33
03/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	17/04/2025	Mensal	249,18	19,93	0,00	0,00	0,00	19,93
03/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		NEROZAINÉ FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	17/04/2025	Mensal	187,91	15,03	0,00	0,00	0,00	15,03
03/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	17/04/2025	Mensal	258,57	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	17/04/2025	Mensal	121,44	9,71	0,00	0,00	0,00	9,71
03/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	17/04/2025	Mensal	488,48	39,07	0,00	0,00	0,00	39,07
03/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	17/04/2025	Mensal	206,85	16,54	0,00	0,00	0,00	16,54
03/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	17/04/2025	Mensal	509,53	40,76	0,00	0,00	0,00	40,76
03/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	17/04/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
03/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	17/04/2025	Mensal	390,48	31,23	0,00	0,00	0,00	31,23
03/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	17/04/2025	Mensal	250,53	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
03/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	17/04/2025	Mensal	195,24	15,61	0,00	0,00	0,00	15,61
03/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	17/04/2025	Mensal	666,67	53,33	0,00	0,00	0,00	53,33
03/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAIS SILVA BATISTA	10019	124.773.916-31	101	17/04/2025	Mensal	498,92	39,91	0,00	0,00	0,00	39,91
03/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	17/04/2025	Mensal	269,70	21,57	0,00	0,00	0,00	21,57
03/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	17/04/2025	Mensal	377,61	30,20	0,00	0,00	0,00	30,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	17/04/2025	Mensal	478,00	38,24	0,00	0,00	0,00	38,24
03/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	17/04/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
03/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	17/04/2025	Mensal	313,18	25,05	0,00	0,00	0,00	25,05
03/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	17/04/2025	Mensal	275,30	22,02	0,00	0,00	0,00	22,02
03/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	17/04/2025	Mensal	124,59	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
03/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	17/04/2025	Mensal	664,13	53,13	0,00	0,00	0,00	53,13
03/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	17/04/2025	Mensal	488,10	39,04	0,00	0,00	0,00	39,04
03/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	17/04/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
03/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	17/04/2025	Mensal	125,27	10,02	0,00	0,00	0,00	10,02
03/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	17/04/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
				Total do Tomador		Sem Tomador		69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	5.569,74
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0025-80		69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	5.569,74
						Total FGTS		4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de 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
03/2025	101	63	150.058,41	12.004,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.004,48
03/2025	111	9	11.408,17	912,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,56
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.917,04

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	32	93.561,32	7.484,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.484,77
03/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
03/2025	111	2	5.846,86	467,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,73
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,74

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Total do Estabelecimento		45.349.461/0020-75	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	55	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	153	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95
Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
Total do Estabelecimento		45.349.461/0025-80	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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 6.018/1974
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, juizes, 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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	45.349.461/0001-02	72	161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.917,04
03/2025	45.349.461/0007-06	35	101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,74
03/2025	45.349.461/0009-60	383	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01
03/2025	45.349.461/0017-70	282	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30
03/2025	45.349.461/0018-50	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
03/2025	45.349.461/0019-31	5	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89
03/2025	45.349.461/0020-75	107	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08
03/2025	45.349.461/0021-56	55	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53
03/2025	45.349.461/0024-07	153	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95
03/2025	45.349.461/0025-80	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
		Total FGTS	4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
03/2025	11 - FGTS mensal	58	135.314,18	10.824,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.824,91
03/2025	12 - FGTS 13º salário	9	770,83	61,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,62
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	14	25.381,57	2.030,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,51
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	161.466,58	12.917,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.917,04

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
03/2025	11 - FGTS mensal	35	100.840,84	8.067,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.067,12
03/2025	12 - FGTS 13º salário	2	407,92	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,62
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	101.248,76	8.099,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.099,74

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
03/2025	11 - FGTS mensal	383	1.196.336,82	95.705,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.705,03
03/2025	12 - FGTS 13º salário	3	2.287,45	182,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,98
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.198.624,27	95.888,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.888,01

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
03/2025	11 - FGTS mensal	281	1.381.434,57	110.513,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.513,29
03/2025	12 - FGTS 13º salário	3	1.837,78	147,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,01
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.383.272,35	110.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.660,30

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
03/2025	11 - FGTS mensal	29	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	94.640,13	7.571,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.571,06

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
03/2025	11 - FGTS mensal	3	8.174,83	653,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,96
03/2025	12 - FGTS 13º salário	2	528,04	42,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,23
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	333,94	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,70
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	9.036,81	722,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
03/2025	11 - FGTS mensal	107	332.870,36	26.629,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.629,01
03/2025	12 - FGTS 13° salário	1	513,40	41,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,07
Total do Estabelecimento		45.349.461/0020-75	333.383,76	26.670,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.670,08

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	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
03/2025	11 - FGTS mensal	55	164.040,73	13.122,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.122,98
03/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.019,53	81,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,55
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	165.060,26	13.204,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.204,53

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	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
03/2025	11 - FGTS mensal	144	522.334,73	41.786,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.786,03
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	9	20.261,60	1.620,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,92
Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07	542.596,33	43.406,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.406,95

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	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
03/2025	11 - FGTS mensal	240	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
Total do Estabelecimento		45.349.461/0025-80	69.632,87	5.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,74
Total FGTS			4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1360 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 324.710,34
Número da Guia: 0125041665652113-3 **Data Emissão:** 16/04/2025 14:20:00 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	1360	4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34
Total FGTS		4.058.962,12	324.710,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324.710,34



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331215056962491
12/05/2025 15:29:20

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:32
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	21.080,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
=====

NR.AUTENTICACAO	4.C10.EF1.497.A34.06E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

ENCARGOS (COMP. 03-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 110.736,13	R\$ 97.138,94
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 6.396,73	R\$ 959,13
GABRIEL	R\$ 1.113,56	R\$ 998,05	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 965,08	R\$ 257,61
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 42.308,00	R\$ 9.591,00
GARÇA MEDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 42.187,37	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 10.501,18	R\$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ 376,25	R\$
ITAPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 7.571,06	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 15.498,99	R\$ 14.774,47
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 29.546,53	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 12.947,96	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 11.088,80	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 28.011,65	R\$ 21.080,32
TIMOTEO	R\$ -	R\$ 5.576,56	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	R\$ 368.653,90	R\$ 324.710,34	R\$ 181.014,40
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):			R\$ 549.668,30
TOTAL GERAL FGTS:			R\$ 324.710,34

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25107.2741351-1

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333755571

Valor Total do Documento

549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342207200285561
22/04/2025 07:44:56

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:32
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	47.983,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	1.BB1.D9D.C26.50D.091
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

ENCARGOS (COMP. 03-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 125.282,18	R\$ 110.736,13	R\$ 97.138,94
BILAC	R\$ 6.643,42	R\$ 6.396,73	R\$ 959,13
GABRIEL	R\$ 1.113,56	R\$ 998,05	R\$ 353,42
PIACATU	R\$ 1.029,95	R\$ 965,08	R\$ 257,61
GARÇA HSL	R\$ 43.012,56	R\$ 42.308,00	R\$ 9.591,00
GARÇA MEDIA	R\$ 49.423,67	R\$ 42.187,37	R\$ 13.249,06
GARÇA UTI	R\$ 12.115,78	R\$ 10.501,18	R\$ 3.551,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ 376,25	R\$
ITAPOLIS	R\$ 8.650,00	R\$ 7.571,06	R\$ 2.831,43
AMPARO	R\$ 17.114,14	R\$ 15.498,99	R\$ 14.774,47
LOUVEIRA	R\$ 31.905,59	R\$ 29.546,53	R\$ 10.839,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.066,28	R\$ 12.947,96	R\$ 4.063,27
PA SÃO DIMAS	R\$ 11.312,98	R\$ 11.088,80	R\$ 2.325,28
ARAGUARI	R\$ 47.983,79	R\$ 28.011,65	R\$ 21.080,32
TIMOTEO	R\$ -	R\$ 5.576,56	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	R\$ 368.653,90	R\$ 324.710,34	R\$ 181.014,40
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):			R\$ 549.668,30
TOTAL GERAL FGTS:			R\$ 324.710,34

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25107.2741351-1

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333755571

Valor Total do Documento

549.668,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	371.039,45			371.039,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	178.568,85			178.568,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		549.668,30			549.668,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005496 6 68300385251 3 07071625107 9 27413511681 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25107.2741351-1
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 549.668,30

Pague com o PIX





Pagamentos a terceiros

G334220720028556017
22/04/2025 07:40:53

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
17/04/2025	17/04/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	1.477,78	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3342207200285561
22/04/2025 07:42:11

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/04/2025 Valor R\$ 1.477,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 11, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAYNARA CRISTINE ALVES D, CPF/CNPJ 116.164.756-25, na conta 81.703, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.C5F.4FE.882.6C2.2A1.

(Um mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 22/04/2025 07:42:11

DISPENSA POR TÉRMINO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA
=====

SR(a). THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA

Pelo presente, o notificamos que a IMEDIATO da data da entrega deste, não mais serão utilizados os seus serviços pela nossa firma e por isso avisá-lo, nos Termos e para os efeitos do dispositivo no Art. 445, parágrafo único da CLT.

INICIO DO CONTRATO: 09/01/2025
TERMINO DO CONTRATO: 08/04/2025

Pedimos a devolução da presente com seu "CIENTE"

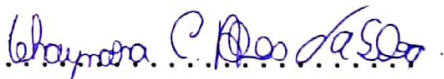
Saudações,



.....
Rodrigo M. Araújo
Diretor Administrativo
AHBB - Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil
ARAGUARI, 7 de Abril de 2025

CIENTE,

.....
RESPONSÁVEL QUANDO MENOR


ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0024-07		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PC CONSTITUICAO, 142				04 Bairro CENTRO
05 Município ARAGUARI	06 UF MG	07 CEP - -	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 166.19980.21-0		11 Nome THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUARA, 720				13 Bairro FATIMA
14 Município ARAGUARI	15 UF MG	16 CEP 38.441-104	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 116.164.756-25
19 Data de Nascimento 01/04/1999	20 Nome da Mãe ZERRI DE FATIMA ALVES DA SILVA			

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. 1.821,60	24 Data de Admissão 09/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/04/2025	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 404,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 80,96	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\$ 455,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 455,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 151,80
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\$ 1.548,36

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\$ 36,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 34,15
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 70,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.477,78



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:44:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 100.000,00

DEBITO EM: 17/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: C.458.D11.ED8.573.02E

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 625.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 9.0B1.053.9D6.FEA.C2F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

	PREFEITURA DE UBERLÂNDIA				Número da Nota 7	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				Número RPS Série	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data da Emissão 04/04/2025 15:55	
					Código de Verificação dIMwcRiDr	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ: 71.566.913/0002-07 Inscrição Municipal: 692.121-00						
Razão Social: RAD MEDICINA LTDA						
Endereço: AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101						
Bairro: BAIRRO SANTA MONICA CEP: 38408-097						
Município: UBERLÂNDIA UF: MG						
						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ: 45.349.461/0024-07						
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Endereço: Praça Constituição, 142 Bairro: Centro						
Município / UF: Araguari / MG CEP: 38440-212						
E-mail: controladoria@ahbb.org.br Telefone: (16)3374-8438						
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/03 À 31/03 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022).						
SUBITEM DOS SERVIÇOS						
04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, bulatorios e congeneres.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.006.561,00						
SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO -	TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher		
BASE DE CÁLCULO R\$ 1.006.561,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 1.006.561,00	ALÍQUOTA 2%	VALOR ISS R\$ 20.131,22		
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS R\$ 6.542,65	COFINS R\$ 30.196,83	IR R\$ 15.098,42	CSLL R\$ 10.065,61	INSS R\$ 0,00		
CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT						
OUTRAS INFORMAÇÕES						



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:45:37

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106468810200102120011710540000059000

BENEFICIARIO:
COMERCIAL BRASILMINAS LTDA

NOME FANTASIA:
COMERCIAL BRASILMINAS LTDA
CNPJ: 25.549.213/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL BRASILMINAS LTDA
CNPJ: 25.549.213/0001-06

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.702
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	590,00
VALOR COBRADO	590,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.5EB.A92.4D4.86B.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.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL BRASILMINAS LTDA ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:	Número: 000.004.229 Série: 1

COMERCIAL BRASILMINAS LTDA ME AV. MINAS GERAIS, 3240 STA HELENA ARAGUARI MG 38440-042 (34) 3241-4583	DANFe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.004.229 Série: 1 Folha: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3125 0325 5492 1300 0106 5500 1000 0042 2910 6289 6973 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256538116194 - 18/03/2025 17:11:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0354664520098	CNPJ: 25.549.213/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE:		CNPJ/CPF:	DATA DA EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07	18/03/2025
ENDEREÇO: PC CONSTITUICAO,142	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 00000-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/03/2025
MUNICÍPIO: ARAGUARI	FONE/FAX: 0	UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:52:20

FATURA/DUPPLICATA:			FATURA/DUPPLICATA:			FATURA/DUPPLICATA:			FATURA/DUPPLICATA:		
DUPPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCTO
001		590,00 17/04/2025									

CÁLCULO DO IMPOSTO:					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR TOTAL IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:		FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
NOME/RAZÃO SOCIAL:		9-Sem Transporte				000.000.000-00
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:				UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	
1	VOLUME		0	0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
44090	Pulseira para Identificacao KL Pink Fluo	58079000	0102	5102	UN	1.000,00	0,5900	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RECEBEMOS
19/03/25
Admir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS DO ISSQN:		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Este documento fiscal está sendo emitido por uma empresa optante pelo Simples Nacional .; Termo de Convenio 138-2024.	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------



Beneficiário COMERCIAL BRASILMINAS LTDA MINAS GERAIS 3240 SALA: 01; CENTRO ARAGUARI - MG		25.549.213/0001-06 38440-042	Vencimento 17/04/2025 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 590,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/04/2025 Juros 0,07%/dia A partir 18/04/2025 multa de 3,00% Não conceder desconto.			Data de Emissão 18/03/2025	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/646881	
			Nosso Número 1021-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			Número do Documento ASSOCIA 4229	
Endereço PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município ARAGUARI			UF MG	CEP 38440-212
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



756

75691.42644 01064.688102 00102.120011 7 10540000059000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 17/04/2025
Beneficiário COMERCIAL BRASILMINAS LTDA 25.549.213/0001-06					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4264/646881
Data do documento 18/03/2025	N. documento ASSOCIA 4229	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/03/2025	Nosso número 1021-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 590,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 18/04/2025 Juros 0,07%/dia A partir 18/04/2025 multa de 3,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOB					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142 CENTRO ARAGUARI - MG Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:46:14

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080141224303049987690002510540000107880

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.703
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	17/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.078,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.078,80
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D46.1F0.8BB.5C3.DA8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323		By G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br	
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda			Agência / Código Beneficiário 3034/99876-9		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			Nosso Número 109/00014122-4		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 18038 1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.078,80		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.					Data do processamento 18/03/2025	

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	Recibo do Pagador 34191.09008 01412.243030 49987.690002 5 10540000107880			
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		CNPJ/CPF 41.818.239/0001-50	Sacado / Beneficiário Final		Vencimento 17/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317						
Nosso Número 109/00014122-4	Carteira 109 /109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3034/99876-9	
Data do Documento 18/03/2025	Número do Documento 18038 1/1	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/03/2025	(=) Valor do Documento 1.078,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/04/2025 Multa de R\$ 21,57 após o vencimento.					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0024-07 Endereço: Praca Constituicao, 142 , Centro 38440212 - Araguari / MG Sacador/ Beneficiário Final:	
Recebemos através do cheque número do banco		CPF / CNPJ:		Código de Baixa		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						
By G360 - Movimento Sistemas						

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 01412.243030 49987.690002 5 10540000107880			
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.					Vencimento 17/04/2025	
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda					CNPJ / CPF 41.818.239/0001-50	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317						
Data do Documento 18/03/2025	Número do Documento 18038 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/03/2025	Nosso Número 109/00014122-4	
Uso do Banco	Carteira 109/109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.078,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/04/2025 Multa de R\$ 21,57 após o vencimento.					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br	
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil Endereço: Praca Constituicao, 142 , Centro 38440212 - Araguari / MG Sacador/Beneficiário Final:					Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323	
CNPJ: 45.349.461/0024-07					Código de Baixa	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						





SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N. 1729

UBERLANDIA - MG, BRASIL

CEP: 38405-317

Fones: 3430464818 /
3425895323

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.018.038

Série 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e

3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0180 3819 3579 6793

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

Natureza da operação

NF DE VENDA

Inscrição estadual

0040387560092

Insc. Estadual do Subst. Trib.

Protocolo de Autorização de Uso

131256537377928 18/03/2025 12:33:22

CNPJ

41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0024-07

Data de Emissão

18/03/2025

Endereço

PRACA CONSTITUICAO, N. 142,

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

38440-212

Data entrada/saída

18/03/2025

Município

ARAGUARI

UF

MG

Fone/Fax

1633748438

Inscrição estadual

ISENTO

Hora entrada/saída

12:32:04

Fatura

BOLETO: (18038- Parc.:1, VLR: 1.078,80 VENCTO: 17/04/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS 1.078,80	Valor do ICMS 194,18	Base calc. do ICMS ST 0,00	Valor do ST 0,00	Vlr PIS 5,75	Vlr Imp. Import 0,00	Vlr do ICMS UFDest 0,00	Valor FCP 0,00	Valor Total Prod 1.078,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Vlr COFINS 26,54	Valor do IPI 0,00	Vlr do ICMS UFRem 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor Total Nota 1.078,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1- Por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
104812	LIXEIRA PLAST. C/ PEDAL JAGUAR 40L VIPis Item: R\$5,75, VlcOfins Item: R\$26,54	39249000	000	5102	UN	12	89,90	1.078,80	1.078,80	194,18	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
18/03/25
Adm
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais: PEDIDO PEDIDO Nº 54636 TERMO DE CONVENIO 138/2024

CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECCIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C. CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:24077-17/03/2025

Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Reservado ao fisco

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$407,89 (37,81%). Sendo R\$213,71 Federal e R\$194,18 Estadual.
Vlr NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$670,91Nota gerada pelo sistema G360 da Movimento Sistemas - Site: www.movimentosistemas.com.br



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:46:43

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:46:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440101350891426730480014110540000200000

BENEFICIARIO:

WN TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

WN TELECOM LTDA

CNPJ: 14.481.936/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

WN TELECOM LTDA

CNPJ: 14.481.936/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.704
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	17/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.BC9.AF3.BDA.F98.7AB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL
45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI

Emissão: 11/04/2025
Nosso n. 1267304-8
Nº documento:
4485910

Vencimento
17/04/2025
Valor
R\$ 2.000,00



P
I
X
-
P
A
G

Linha Digitável: 75691.42644 01013.508914 26730.480014 1 10540000200000

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços	
Descrição	Valor
Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)	R\$ 450,00
PABX VIRTUAL	R\$ 400,00
Ref: WNT WN - 300 MEGA DEDICADO - 17/03/2025 até 16/04/2025	R\$ 600,00
Serviços digitais inclusos - Bit Book	R\$ 550,00
Total	R\$ 2.000,00

Nota Fiscal Serviço de Telecomunicação				
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Empresa: WN TELECOM LTDA CNPJ: 14.481.936/0001-96				
Número: 2786 Emissão: 11/04/2025 Mod. 22 Série: 001 CFOP: 5303 Identificador: a7218b1a17cef9e54f7d654191372b54				
Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R\$ 400,00	18,00 %	R\$ 400,00	R\$ 72,00
SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R\$ 600,00	18,00 %	R\$ 600,00	R\$ 108,00

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação				
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Empresa: WN TELECOM LTDA CNPJ: 14.481.936/0001-96				
Número: 272260 Emissão: 11/04/2025 Mod. 21 Série: U CFOP: 5303 Identificador: c9ac6223f3f283a057fff46417322552				
Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA (SCM)	R\$ 450,00	18,00 %	R\$ 450,00	R\$ 81,00

NFSe (ISS)	
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Empresa: WN TELECOM LTDA CNPJ: 14.481.936/0001-96	
Número: 20250000085634 Emissão: 11/04/2025 07:45 Série: Lote	
RPS:	
Serviço	Valor
SERVIÇOS DIGITAIS INCLUSOS - BIT BOOK	R\$ 550,00

Corte na linha pontilhada



75691.42644 01013.508914 26730.480014 1 10540000200000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB					Vencimento 17/04/2025
Beneficiário WN TELECOM LTDA / CNPJ: 14.481.936/0001-96					Agência/Código beneficiário 4264 / 135089
Data do documento 11/04/2025	Nº documento 4485910	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/12/2024	Nosso número 1267304-8
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 2.000,00

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS 0.0330% DE JUROS AO DIA

SAC 0800 944 0550 - www.wntelecom.com.br

Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142, CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





WN TELECOM LTDA

AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série
U

Nº 000272260 Emissão: 11/04/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENT0

Base do Cálculo do ICMS R\$ 450,00	ICMS R\$ 81,00	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 450,00
---------------------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------------

Chave de Autenticação Digital C9AC.6223.F3F2.83A0.57FF.F464.1732.2552	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)	R\$ 450,00	R\$ 450,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 202500000085634	Emitida em: 11/04/2025 as 07:51h	Competência: 11/04/2025	Cód Verificação: 9LbCgQ8C
	WN TELECOM LTDA 14.481.936/0001-96 Inscrição Municipal: 21923 AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 493, BATUQUE - Cep: 38.500-000 MONTE CARMELO MG Telefone: 3435125500 Email: contato@wntelecom.com.br		
Tomador do(s) Serviço(s)			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO - Cep: 38440212 Araguari MG Telefone: 1633748438 Email:			
Discriminação do(s) Serviço(s)			
SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES Conforme Lei 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 90,64 (16,48%), FONTE: IBPT (24.2.C)			
Código do Serviço: 103 - SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES			
Município da Prestação do Serviço: 38.500-000 - Monte Carmelo/MG		Natureza da Operação: Tributação no município de Monte Carmelo	
Regime Especial de Tributação: Lucro Presumido			
Valor dos serviços:		R\$ 550,00	
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retencoes Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Calculo:	R\$ 550,00
Valor Liquido:	R\$ 550,00	(x) Alíquota:	3,0000 %
		(=) Valor do ISS:	R\$ 16,50



WN TELECOM LTDA
AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Modelo 22 - Série 001
Nº 000002786 Emissão: 11/04/2025
CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 38440-212 CENTRO, Araguari/MG	Nº de Referência: 54977 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual: ISENT0
---	---

Base do Cálculo do ICMS R\$ 1000,00	ICMS R\$ 180,00	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 1.000,00
--	--------------------	------------------------------------	--------------------	-----------------------------

Chave de Autenticação Digital A721.8B1A.17CE.F9E5.4F7D.6541.9137.2B54	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R\$ 400,00	R\$ 400,00	18,00%
2	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R\$ 600,00	R\$ 600,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:43:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.31
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250417143518722704728
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R\$75,29
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 14:51:32
COD PRODUTO: 10c0aebe56a44953ac4b7e88ce8e64f2
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2025 - 14:51:33

=====

DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: 8.35B.FE4.335.B9C.1EB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

75,29

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125041565438738-5

Tag
15/04/2025 14:03

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	75,29	0,00	0,00	75,29
Total FGTS:		0,00	75,29	0,00	0,00	75,29

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 75,29

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 15/04/2025 às 14:03:26 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99c44425112646fb80fe8a9593357a235204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040088

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99c44425112646fb80fe8a9593357a23

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: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 75,29
Número da Guia: 0125041565438738-5 **Data Emissão:** 15/04/2025 14:03:26 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	17/04/2025	Rescisório	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
04/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	17/04/2025	Verba Indenizatóri	455,40	36,43	0,00	0,00	0,00	36,43
				Total do Tomador		Sem Tomador		941,16	75,29	0,00	0,00	0,00	75,29
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07		941,16	75,29	0,00	0,00	0,00	75,29
						Total FGTS		941,16	75,29	0,00	0,00	0,00	75,29

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: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 75,29
Número da Guia: 0125041565438738-5 **Data Emissão:** 15/04/2025 14:03:26 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29
		Total FGTS	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29

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, juizes, 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



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: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 75,29

Número da Guia: 0125041565438738-5

Data Emissão: 15/04/2025 14:03:26 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.349.461/0024-07	1	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29
		Total FGTS	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29



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: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 75,29

Número da Guia: 0125041565438738-5

Data Emissão: 15/04/2025 14:03:26 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
04/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	485,76	0,00	38,86	0,00	0,00	0,00	0,00	38,86
04/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	455,40	0,00	36,43	0,00	0,00	0,00	0,00	36,43
Total FGTS			941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29



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: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 75,29

Número da Guia: 0125041565438738-5

Data Emissão: 15/04/2025 14:03:26 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2025	1	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29	
	Total FGTS	941,16	0,00	75,29	0,00	0,00	0,00	0,00	75,29	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:37:26

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:53
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	5.076,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BFC.C11.BBB.D25.AFB
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0751 5710 0050 5473

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 75.157
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7029282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256540390126 19/03/2025 15:57:15

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2749

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19-03-2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-03-2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:57:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Pca CONSTITUICAO N. 142

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

38.440-212

MUNICÍPIO

ARAGUARI

UF

MG

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS! OUT=001 Venc=18/04/2025 Valor=5.076,66

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.076,66

VALOR DO ICMS

609,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.076,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.076,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0010-07

ENDEREÇO

RUA LINEU ANTERINO MARIANO N. 600 QUADRA21 LOTE

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840260

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

60,4200 Kg

PESO LÍQUIDO

60,4200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56489	AVENTAL M/LONGA BCO GR30 NOBRE C/10 Lote: 329-24 D.Fab: 30/11/24 D.Val: 30/11/29	62101000	000	6108	PE	150	19,90	0,00	0,00	2.985,00	2.985,00	358,20		12,00	
56542	CAMPO OP 25x28 C/5UN EST C/RX DIONE Lote: C47-2 D.Fab: 25/11/24 D.Val: 25/11/29	30059090	000	6108	PE	1	5,60	0,00	0,00	5,60	5,60	0,67		12,00	
53026	LENCOL 2,00x0,90 (GR20) C/ELAST C10 SOFT Lote: 204-24 D.Fab: 15/04/24 D.Val: 30/04/26	54071029	000	6108	PE	250	7,99	0,00	0,00	1.997,50	1.997,50	239,70		12,00	
54987	NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG 3CM 24UN SERTI Lote: 3110724020 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 31/07/29	30061090	000	6108	CX	3	29,52	0,00	0,00	88,56	88,56	10,63		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

REDESPACHO PEDIDO N. 55245 TERMO DE CONVENIO 138-2024 ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR FARMACIA ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212 | Total aproximado de tributos da nota: R\$674,61 (13,29% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$304,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:30:09

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:29:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691426440141328820800020760013310590000017300

BENEFICIARIO:

MV COMERCIO DE TINTAS E SERVIC

NOME FANTASIA:

MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LT

CNPJ: 55.015.832/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LT

CNPJ: 55.015.832/0001-73

PAGADOR:

AHBB UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDI

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.201
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	173,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	173,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.0C8.F15.0C8.51F.C10
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SICOOB		756-0		Comprovante de Entrega	
Beneficiário MV COMERCIO DE TINTAS 55.015.832/0001-73 AVENIDA MINAS GERAIS, 2212 CENTRO - ARAGUARI - MG -			Agência/Cód. Beneficiário 4264/4132882		Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Falecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Recusado ☐ Desconhecido ☐ Não existe nº indicado ☐ Ausente ☐ Não procurado ☐ Outros (Anotar no verso)
Pagador 00000649 - AHBB - UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			Carteira/Nosso Número 0000207-6		
Vencimento 22/04/2025	Nº do Documento 000000000396ANF	Esp. Moeda R\$	(=) Valor do Documento R\$ 173,00		
Recebi o bloquete / Título com as características acima		Data	Assinatura		
			Data		Entregador

SICOOB		756-0		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.						Vencimento 22/04/2025	
Beneficiário MV COMERCIO DE TINTAS 55.015.832/0001-73 AVENIDA MINAS GERAIS, 2212 CENTRO - ARAGUARI - MG - 38440042						Agência/Cód. Beneficiário 4264/4132882	
Data do Documento 25/03/2025		Nº do Documento 000000000396ANF		Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 25/03/2025	
Carteira 1		Esp. Moeda R\$		Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00% NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00000649 - AHBB - UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO 38440-212 - ARAGUARI - MG						45.349.461/0024-07	
Sacador/Avalista:						0000207-6	
						Autenticação	

SICOOB		756-0		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.						Vencimento 22/04/2025	
Beneficiário MV COMERCIO DE TINTAS 55.015.832/0001-73 AVENIDA MINAS GERAIS, 2212 CENTRO - ARAGUARI - MG - 38440042						Agência/Cód. Beneficiário 4264/4132882	
Data do Documento 25/03/2025		Nº do Documento 000000000396ANF		Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 25/03/2025	
Carteira 1		Esp. Moeda R\$		Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00% NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00000649 - AHBB - UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO 38440-212 - ARAGUARI - MG						45.349.461/0024-07	
Sacador/Avalista:						0000207-6	
						Autenticação	

SICOOB		756-0		75691.42644 01413.288208 00020.760013 3 10590000017300			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.						Vencimento 22/04/2025	
Beneficiário MV COMERCIO DE TINTAS 55.015.832/0001-73 AVENIDA MINAS GERAIS, 2212 CENTRO - ARAGUARI - MG - 38440042						Agência/Cód. Beneficiário 4264/4132882	
Data do Documento 25/03/2025		Nº do Documento 000000000396ANF		Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 25/03/2025	
Carteira 1		Esp. Moeda R\$		Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00% NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00000649 - AHBB - UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO 38440-212 - ARAGUARI - MG						45.349.461/0024-07	
Sacador/Avalista:						0000207-6	
						Autenticação mecânica / Ficha de Compensação	





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:34:31

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:34:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110010900333526277011040410570000380912

BENEFICIARIO:

ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT

NOME FANTASIA:

ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT

CNPJ: 22.678.245/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT

CNPJ: 22.678.245/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.202
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.809,12
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.809,12
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.14A.03F.486.F73.DCD
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

INFORMATIVO



Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGi VEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIç O FINANCEIRA					20/04/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT - CNPJ: 22.678.245/0001-05					0333.26.27701	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/04/2025	4122	DSI	N	11/04/2025	25/100109-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 3.809,12	
Instruções ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,14.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG - 38440-212						
Beneficiário Final						

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.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo



74891.12511 00109.003335 26277.011040 4 10570000380912

Local de pagamento					Vencimento	
PAGi VEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIç O FINANCEIRA					20/04/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT - CNPJ: 22.678.245/0001-05					0333.26.27701	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
11/04/2025	4122	DSI	N	16/04/2025	25/100109-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 3.809,12	
Instruções ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,14.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG - 38440-212						
Beneficiário Final						

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

	PREFEITURA DE UBERLÂNDIA				Número da Nota 4122	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				Número RPS Série 676	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data da Emissão 16/04/2025 14:59	
					Código de Verificação GzAyUDPdd	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ: 22.678.245/0001-05 Inscrição Municipal: 273.349-00						
Razão Social: ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA						
Endereço: RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551						
Bairro: BAIRRO BRASIL CEP: 38400-672						
Município: UBERLÂNDIA UF: MG						
						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Endereço: DR ORLANDO T SANTOS, 50 Bairro: WILLIAMS						
Município / UF: Garça / SP CEP: 17402-064						
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16)3374-8438						
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS						
3119 GUARDA FISICA CAIXA BOX 05KG. 3.056,62 150 INDEXACAO DE CAIXA BOX. 262,50 1 LICENCA SOFTWARE ARQGED. 490,00 REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/03/25 A 31/03/25. VALOR A PAGAR: R\$3.809,12 VENCIMENTO: 20/04/2025 UPA-ARAGUARI - AHBB 45.349.461/0001-02 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari. Trib aprox R\$: 512,33 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 112,37 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483						
SUBITEM DOS SERVIÇOS						
29.01 - Servicos de biblioteconomia.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.809,12						
SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher	
BASE DE CÁLCULO R\$ 3.809,12	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 3.809,12		ALÍQUOTA N/A	VALOR ISS N/A	
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00		
CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS Empresa optante pelo Simples Nacional						
OUTRAS INFORMAÇÕES						



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 4120

Número RPS | Série 674

Data da Emissão 11/04/2025 16:32

Código de Verificação wgCSYtLof

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 22.678.245/0001-05

Inscrição Municipal: 273.349-00

Razão Social: ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço: RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551

Bairro: BAIRRO BRASIL

CEP: 38400-672

Município: UBERLÂNDIA

UF: MG



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: DR ORLANDO T SANTOS, 50

Bairro: WILLIAMS

Município / UF: Garça / SP

CEP: 17402-064

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Telefone: (16)3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3119 GUARDA FISICA CAIXA BOX 05KG. 3.056,62 150 INDEXACAO DE CAIXA BOX. 262,50 1 LICENCA SOFTWARE ARQGED. 490,00. Trib aprox R\$: 512,33 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 112,37 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.809,12

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	Incidente	Uberlândia/MG	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 3.809,12	R\$ 0,00	R\$ 3.809,12	N/A	N/A
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

Motivo do Cancelamento: Serviço Não Prestado

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota **4120**
Número RPS | Série **674**
Data da Emissão **11/04/2025 16:32**
Código de Verificação **wgCSYtLof**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **22.678.245/0001-05** Inscrição Municipal: **273.349-00**
Razão Social: **ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Endereço: **RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551**
Bairro: **BAIRRO BRASIL** CEP: **38400-672**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**
Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **DR ORLANDO T SANTOS, 50** Bairro: **WILLIAMS**
Município / UF: **Garça / SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3119 GUARDA FISICA CAIXA BOX 05KG. 3.056,62 150 INDEXACAO DE CAIXA BOX. 262,50 1 LICENCA SOFTWARE ARQGED. 490,00. Trib
aprox R\$: 512,33 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 112,37 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.809,12

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	Incidente	Uberlândia/MG	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 3.809,12	R\$ 0,00	R\$ 3.809,12	N/A	N/A
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:34:57

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:34:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100024510174110570000026990

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.203

NOSSO NUMERO 37067500000024510

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 269,90

VALOR COBRADO 269,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F16.7ED.0F3.67F.CA9

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora):	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 3706750000024510		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 20/04/2025	Número do Documento F-322703/1	Espécie R\$	Valor do Documento 269,90	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Data do processamento 21/03/2025	

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 20/04/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 3706750000024510		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 21/03/2025	Número do Documento F-322703/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2025	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(=) Valor do Documento 269,90
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:
Recebemos através do cheque número do banco		Código de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica

		001-9		00190.00009 03706.750001 00024.510174 1 10570000026990	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Vencimento 20/04/2025	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 21/03/2025	Número do Documento F-322703/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/03/2025	Nosso Número 3706750000024510
Uso do Banco 0837	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 269,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,54 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					(+) Mora/Multa/Juros
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP		
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:
		Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



DECLARAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.322.703
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3227 0312 5758 0552

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

152258692723778 - 21/03/2025 14:12:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

21/03/2025

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS N° 50, s/n

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:12:04

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
233,42	23,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	269,90
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	20,27	0,00	2,04	269,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

4,000

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C
----------------	--------------------------------	--------	-------	------	----	-------	------------	-------------	-----

25/03/25
 Luiz Martins O. Godoi
 FARMACÊUTICA
 CRF-MG 32976

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.322.703
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3227 0312 5758 0552

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

152258692723778 - 21/03/2025 14:12:12

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

SCRICÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:35:23

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:35:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100024511172310570000239847

BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.204
NOSSO NUMERO	37067500000024511
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.398,47
VALOR COBRADO	2.398,47

=====

NR.AUTENTICACAO 3.932.A9A.588.39D.1FE

=====

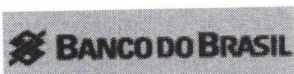
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

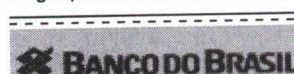
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

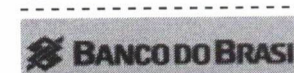
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 37067500000024511		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 20/04/2025		Número do Documento F-322702/1		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 2.398,47		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil		Data do processamento 21/03/2025			

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140		Vencimento 20/04/2025			
Nosso Número 37067500000024511		Carteira 17/035		Espécie R\$	
Data do Documento 21/03/2025		Número do Documento F-322702/1		Quantidade	
Espécie Documento DM		Aceite N		(x) Valor	
Data do Processamento 21/03/2025		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		(=) Valor do Documento 2.398,47	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 4,80 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

		001-9		00190.00009 03706.750001 00024.511172 3 10570000239847	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil		Vencimento 20/04/2025			
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 21/03/2025		Número do Documento F-322702/1		Nosso Número 37067500000024511	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 21/03/2025	
Uso do Banco 0837		Carteira 17/035		Espécie R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.398,47	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto	
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 4,80 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.				(+) Mora/Multa/Juros	
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



NF-e

Nº. 000.322.702

Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2025
VALOR TOTAL: R\$ 2.398,47
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS Ns 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n

JARDIM AMERICA - 74255-140

GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.322.702

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3227 0212 5709 3336

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

152258692724320 - 21/03/2025 14:12:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS Ns 50, s/n

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

21/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2025

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:12:01

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.082,23	209,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,47
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	167,65	0,00	0,00	2.398,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,000

PESO LÍQUIDO

27,000

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
0014360	*TRAMADOL INJ.100MG 100X2ML (A2) (GEN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	020	6119	CX	2,0000	136,0800	272,16	226,80	27,22		12,00	
0001072	SUXAMETONIO 100MG C/1 F/A (SUCCINIL COLIN) Desconto de desoneracao 0 ; marcar UNIAO QUIMICA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=70,14 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6119	CX	25,0000	20,0400	501,00	501,00	20,04		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0837457 N NOTA 0709333 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDERECO DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR
FARMACIAENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS
DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 167,65 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 167,65

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n JARDIM AMERICA - 74255-140 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.322.702 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3227 0212 5709 3336 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 MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR		152258692724320 - 21/03/2025 14:12:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
106039750		809011270115		06.065.614/0001-38	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:36:00

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:35:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070004014921443850009710580002880000

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.205
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	28.800,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	28.800,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D07.36D.1E7.547.7C0
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

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

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10700.040149 21443.850009 7 10580002880000

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00107000-4
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000107000		17359884000178	21/04/2025		R\$ 28.800,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Rua Doutor Orlando Thiago Santos						
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064						

Instruções Autenticação mecânica
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10700.040149 21443.850009 7 10580002880000

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					21/04/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/03/2025	000107000		N	21/03/2025	109/00107000-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 28.800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 54206 de 01/03/2025 a 31/03/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos					
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064					
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

		SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		NÚMERO NOTA 18152	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 21/03/2025 10:07:15	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E5WKAKVG	
		RPS Nº 2213544 Série 1, emitido em 21/03/2025			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843	
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180	
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br	
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50				
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234		
COMPLEMENTO					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) São Paulo			LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UPA ARAGUARI TOTAL BENEFICIOS: 28.799,00 TOTAL DO PEDIDO Nº 54206 : 28800,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares					
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 21/03/2025 10:07:15				Up Benefícios	
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. / / DATA			NÚMERO NOTA 18152 Identificação e Assinatura do Recebedor		



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

Departamento: UPA

ARAGUARI

Pedido: 54206

Período: 01/03/2025 até 31/03/2025

Total Benefícios: R\$ 28.800,00

Matrícula:

CPF:704.428.359-49

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADEMIR GONCALVES DE SOUZA

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:132.201.006-43

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:070.102.436-46

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:081.205.766-08

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:128.772.696-80

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ALINE RODRIGUES SILVA

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
--	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS

CPF:120.692.296-61

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA

CPF:160.451.236-97

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ANA CARLA ARAUJO

CPF:022.927.925-24

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ANA JULIA RUIZ SALES

CPF:174.489.716-62

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ANDREA DA COSTA SILVEIRA

CPF:007.045.056-06

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO

CPF:645.479.061-49

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:089.889.266-09
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:171.091.986-85
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANNA LEIA SANTOS BORGES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:966.492.246-34
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:085.276.766-80
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: BIANCA PEREIRA BORGES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:139.826.236-69
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: BRENDA GONCALVES CHIOVATO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:141.022.496-13

Nome: BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: UPA ARAGUARI	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 102.448.076-39		Nome: CAMILA DE MORAIS E SANTOS	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 134.357.056-55		Nome: CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 156.047.266-99		Nome: CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 048.174.066-07		Nome: CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 054.135.776-05		Nome: CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** DAIANA SILVA DE OLIVEIRA

CPF: 069.185.346-02	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		
CPF: 019.187.006-48	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: DANILO RIBEIRO DE SOUSA		
CPF: 114.115.816-79	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: DAYANE LOPES DE ALMEIDA		
CPF: 060.848.666-38	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: DEBORA CAROLINA SOARES		
CPF: 081.419.496-67	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: DIEGO EDUARDO RODRIGUES		
CPF: 104.240.586-77	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:805.303.622-87
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:307.099.706-68
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EGMAR RODRIGUES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:008.825.201-99
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:892.851.906-34
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ELIZABETH ALVES DA FONSECA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:068.839.524-46
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: EVELINE CARLA DE LIMA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:008.614.546-00
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: FABIANO BASTOS VIEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: FABIO ROMUALDO DA SILVA		
CPF: 046.008.836-08	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO		
CPF: 070.548.356-89	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: FRANCINE SILVA NASCIMENTO		
CPF: 131.161.066-90	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		
CPF: 016.565.133-40	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: GABRIEL NASCIMENTO NUNES		
CPF: 142.842.386-98	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS		
CPF: 164.120.206-83	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS

CPF:123.991.006-11

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA

CPF:170.153.557-28

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: GISELLY DA SILVA TEIXEIRA

CPF:078.527.291-77

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS

CPF:093.945.976-03

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: IDAIANE CRISTINA SALVINO

CPF:102.362.026-00

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA

CPF:106.338.566-06

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: ISELIA ARAUJO DA SILVA		
CPF: 063.961.676-38	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JAIDSON GONZAGA SILVA		
CPF: 128.771.696-26	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JANAINA APARECIDA RODRIGUES		
CPF: 011.228.401-95	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JANIFFER DA SILVA		
CPF: 081.280.476-71	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO		
CPF: 089.682.756-96	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: JEOVANA FERREIRA DE SOUZA		
CPF: 050.699.621-24	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00

Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:119.003.836-67
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JESSICA ALVES DE MORAIS
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:100.562.806-88
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JESSICA APARECIDA MACHADO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:569.912.232-04
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JOANA DARC BARBOSA SANTOS
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:062.334.276-65
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JOANA DARC CONCEICAO SILVA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:796.148.336-53
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JOELMA BERNARDES COELHO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:125.126.374-76
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:104.434.306-08
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:060.553.686-41
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:165.609.867-99
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JULIA DE ANDRADE SALVIETE
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:055.963.526-59
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:082.597.226-40
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KAMYLLA PAULA DE SOUSA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:042.233.981-48
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: KATTYANE DE LOURDES NEIVA

CPF:133.373.856-05

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA

CPF:124.821.366-10

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: LARISSA MARIA VILELA

CPF:015.411.236-46

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA

CPF:089.361.856-08

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: LEANDRO MOURA OLIVEIRA

CPF:054.441.866-24

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS

CPF:119.363.766-01

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LEONARDO APARECIDO DA SILVA		
CPF: 056.043.276-38	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LILIANE BARBOSA GOMES		
CPF: 088.255.986-96	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LORRAYNE CARDOSO COSTA		
CPF: 096.594.956-76	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUCAS RESENDE DINIZ		
CPF: 131.679.886-06	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		
CPF: 517.287.376-72	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA

CPF: 144.176.606-54	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALCANTE		
CPF: 062.970.506-27	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI		
CPF: 099.987.046-77	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA		
CPF: 049.019.186-05	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARALINA CHRISTIANE DUARTE		
CPF: 027.831.876-20	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES		
CPF: 081.083.596-78	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:098.770.086-37

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCILIO MENDES RIBEIRO

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:078.208.906-22

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARCOS PAULO PERES DA SILVA

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:706.541.746-87

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA APARECIDA DE JESUS

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:153.873.606-32

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:153.407.156-39

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:

CPF:105.870.276-90

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: MARIA VITORIA MARTINS CASTRO

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIANA FERREIRA BARBOSA		
CPF: 064.688.626-63	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIANA ROCHA SALES ALVES		
CPF: 755.037.351-53	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARISE MENDES CARNEIRO		
CPF: 720.373.186-34	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI		
CPF: 015.514.635-12	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES		
CPF: 158.933.856-16	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: MICHAEL BORGES CALIXTO		
CPF: 120.385.586-98	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ

CPF:007.011.882-51 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: MOISES ANDRE ALVES

CPF:050.421.286-97 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: NAIARA BATISTA MONTEIRO

CPF:075.648.961-08 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: NATALIA DE PAULA MARTINS

CPF:127.279.366-48 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: NATALIA MARIA MONTEIRO

CPF:128.662.946-29 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES

CPF:188.587.017-55 Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: NATAN MENDES DE SOUSA

CPF:135.932.546-89Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS

CPF:120.650.516-80Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: PATRICIA DA SILVA PEREIRA

CPF:093.042.016-08Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: PAULA REGINA DA COSTA

CPF:896.306.101-91Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: PAULO HENRIQUE PEIXOTO

CPF:111.899.376-46Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:Nome: POLIANA PEREIRA DA SILVA

CPF:128.887.126-01Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:066.652.756-39
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:057.175.886-07
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:113.629.206-30
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:112.649.576-02
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: PRISCILA TABITHA MURADAS
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:083.488.656-16
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
Total: R\$ 200,00			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:104.608.726-64
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA

CPF:123.694.836-01

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO

CPF:187.022.586-41

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA

CPF:063.124.536-77

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: RENATA LIMIRIO CAFRUNE

CPF:102.075.106-10

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: RENATO MOREIRA SILVERIO

CPF:060.153.156-60

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: _____

Nome: RICARLISTON MARQUES POVOA

CPF:783.482.856-87

Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:153.873.406-07
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RODRIGO DE AVILA BERNARDES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:672.098.236-20
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSEMAR ALVES LOPES
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:102.200.296-10
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:033.194.646-71
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:048.654.106-19
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSILEIA DA SILVA BORBA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:080.896.026-14

Nome: RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: UPA ARAGUARI	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 124.423.656-00		Nome: SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 039.390.106-85		Nome: SERGIO ROBERTO PEREIRA	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 055.353.326-66		Nome: SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 032.178.956-30		Nome: SIRLENE DE FATIMA CASTRO	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: CPF: 140.751.066-59		Nome: TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: UPA ARAGUARI	
Departamento: UPA ARAGUARI			
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILVA

CPF: 121.893.486-76	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: TANIA MARIA DA SILVA CORSI		
CPF: 154.087.036-73	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: TATIANE SOUSA DE AVILA		
CPF: 058.883.026-78	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA		
CPF: 116.164.756-25	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: UALISSON DE SOUZA ALVES		
CPF: 050.593.255-55	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: VALERIA CRISTINA MENDES		
CPF: 766.262.536-20	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:
CPF:082.596.986-76
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VANIA CRISTINA DE FRGUEIREDO CARRIJO
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:083.440.906-28
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:130.442.006-01
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: Vict?ria Souza Santos
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:119.244.186-90
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:119.792.006-45
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: VIVIANE LOPES DA SILVA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:
CPF:004.204.206-22
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: WAGNER JOSE FERREIRA
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Departamento: UPA ARAGUARI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula:	Nome: WECSLEY DE ALMEIDA		
CPF: 049.342.386-97	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR		
CPF: 059.515.166-33	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: WINTER DE OLIVEIRA CORREIA		
CPF: 133.328.786-03	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: YASMIM GABRIELLY SILVA		
CPF: 138.319.026-74	Local de Trabalho: UPA ARAGUARI		
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UPA ARAGUARI		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
		Total: R\$ 200,00	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 28.800,00
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\$ 28.800,00

Emissão: 20/03/2025 15:26



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:36:27

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:36:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440100087291919600880017310670000123100

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

CNPJ: 16.829.640/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

CNPJ: 16.829.640/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.206
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.231,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.231,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D44.7B9.88F.DD1.C17
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Tipo da Guia: I.S.S.

Única

Cod. Mobiliário: 0000065437 Inscrição: 065437
Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R. DR ORLANDO T SANTOS Número: 50 Complemento:
Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064 Cidade: Garça - SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

1,231.00**Total da guia**

1.231,00

Observações

Código do documento 1F55.9VO1.7SWD.WEKX Emitido em: 09/04/2025 09:46:03 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Tipo: Encerramento

Referência: 03/2025

Guia referente ao encerramento: 158Y.S8C9.H8UJ.3TGW



756-0

75691.42644 01000.872919 19600.880017 3 10670000123100

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ do Pagador
45.349.461/0001-02

NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO	INSCRIÇÃO CADASTRAL
5005315-4	9002841	30/04/2025	1 231,00	065437

(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				1.231,00

BENEFICIÁRIO	Parcela:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49	

ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001	Única
---	-------

AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO 4264 / 10116-2	AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR
--	---

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

RECORTAR AQUI



756-0

75691.42644 01000.872919 19600.880017 3 10670000123100

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

PARCELA	Única
---------	-------

VENCIMENTO	30/04/2025
------------	------------

BENEFICIARIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49

AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO

Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001

NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO	5005315-4
----------------------------	------------------

DATA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCTO	ACEITE	DATA PROCESS.	(=) VALOR DO DOCUMENTO
09/04/2025	9002841	ND	N	09-04-2025	1.231,00

USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE DE MOEDA x	VALOR DA MOEDA	(-) DESCONTO
--------------	---------------	----------------------	--------------------------	----------------	--------------

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
--	-----------------------------------

(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
-----------------------------------	--

(+) MORA / MULTA / JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR	INSCRIÇÃO CADASTRAL	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	065437	45.349.461/0001-02
R. DR ORLANDO T SANTOS	50	
17402-064 WILLIAMS Garça	SP	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322307080261861
23/04/2025 07:36:53

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:36:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038405922701015910560000214000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.207
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	19/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.140,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.140,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.0F1.FD0.871.D87.604
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

 033 - 7					Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
20/03/2025	21217_P1	DM	N	20/03/2025	3300038059227	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.140,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO - 142 38.440-212 ARAGUARI MG					CNPJ: 45.349.461/0024-07 CENTRO	

 033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
20/03/2025	21217_P1	DM	N	20/03/2025	3300038059227	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.140,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO - 142 38.440-212 ARAGUARI MG					CNPJ: 45.349.461/0024-07 CENTRO	

Autenticação Mecânica

 033 - 7					03399.86291 51033.000384 05922.701015 9 10560000214000	
Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2025	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. BRASIL - 3982					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0010-74					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
20/03/2025	21217_P1	DM	N	20/03/2025	3300038059227	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				2.140,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO - 142 38.440-212 ARAGUARI MG					CNPJ: 45.349.461/0024-07 CENTRO	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:07:35

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:33
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.110.996
VALOR TOTAL	608,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CCF.F1A.8F5.407.695
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 75.254
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0365 2378 5100 0106 5500 1000 0752 5417 7407 3611

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256552026714 25/03/2025 17:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2749

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

25-03-2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25-03-2025

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:46:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Pca CONSTITUICAO N. 142

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

38.440-212

MUNICÍPIO

ARAGUARI

UF

MG

FONE/FAX

FATURA/DUPPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=24/04/2025 Valor=608,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

608,50

VALOR DO ICMS

73,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

608,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

608,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

ENDEREÇO

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,9000 Kg

PESO LÍQUIDO

1,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54031	PROPOVAN 10MG/ML 20ML C/10FA PROPOVAN C1 Lote: 50020026 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/04/26	30049095	000	6108	FA	50	12,17	0,00	0,00	608,50	608,50	73,02		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

PEDIDO N. 55377 ENDEREÇO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR FARMACIA ENDEREÇO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 TERMO DE CONVENIO 138-2024 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R\$81,84 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$36,51 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



Pagamentos a terceiros

G331240755084876005
24/04/2025 07:59:57

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
23/04/2025	23/04/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	3.404,36	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3312407550848761
24/04/2025 08:07:09

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 23/04/2025 Valor R\$ 3.404,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 12, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CRISTINA SILVA FE, CPF/CNPJ 106.338.566-06, na conta 81.609, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.35A.2CE.597.CA6.9A1.

(Três mil e quatrocentos e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 24/04/2025 08:07:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9734	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	3.404,36
	Empregados: 1	Estagiários: 0		Total da Empresa:	3.404,36
	ARAGUARI, 17/04/2025	Responsável:			

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR TRABALHADO

Sr(a): ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA Portador(a) da CTPS nº / Série: 64111/0157/MG.

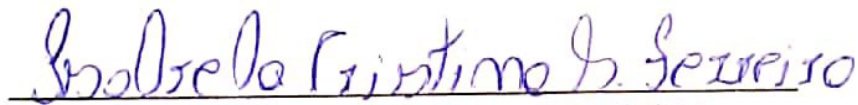
Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos que decorridos 30 dias, a partir de 19/03/2025, seu Contrato de Trabalho em vigor desde 09/12/2024 será rescindido, sendo seu último dia de trabalho em 17/04/2025.

Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.

O empregado deverá optar: ☐ Redução de 2 (duas) horas diárias
☒ Redução de 7(dias) dias corridos


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
45.349.461/0024-07

O empregado declara que está ciente e cumprirá o respectivo aviso prévio, sendo que a data projetada do aviso é 17/04/2025.


ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA
161.97828.36-8

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0024-07	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PC CONSTITUICAO, 142				04 Bairro CENTRO
05 Município ARAGUARI	06 UF MG	07 CEP -	08 CNAE 8810-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.97828.36-8	11 Nome ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANUEL DA SILVA NETO, 485				13 Bairro PORTAL DE FATIMA II
14 Município ARAGUARI	15 UF MG	16 CEP 38.441-184	17 CTPS (nº, série, UF) 64111 - 0157 / MG	18 CPF 106.338.566-06
19 Data de Nascimento 16/07/1992	20 Nome da Mãe EDNA ALVES DA SILVA FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.500,00	24 Data de Admissão 09/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 19/03/2025	26 Data de Afastamento 17/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.416,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 833,33	64 1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 4/12 avos	R\$ 833,33	66 1 Férias Venc. Per Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 277,78
69 - Aviso-Prévio Indenizado 4/dias	R\$ 333,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.834,44

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112 1 Previdência Social	R\$ 106,25	112 2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 62,49
114 1 IRRF	R\$ 121,34	114 2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 290,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.404,36



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 15:57:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 219.657,49

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042301

AUTENTICACAO SISBB: D.6ED.50E.A53.A8A.987

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341715365919501
17/04/2025 15:44:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 100.000,00

DEBITO EM: 17/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: C.458.D11.ED8.573.02E

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 625.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 9.0B1.053.9D6.FEA.C2F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 15:59:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 421.001-8

FAVORECIDO: INTER GAZ LTDA

CPF/CNPJ: 26.319.285/0001-11

VALOR: R\$ 180,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042302

AUTENTICACAO SISBB: 9.5FD.C14.977.86B.761

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE INTER GAZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NO VALOR TOTAL DA NOTA DE R\$ 180,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL	Nº 000.047.213 SÉRIE: 1

	INTER GAZ LTDA Av MINAS GERAIS, 100 CENTRO - Araguari - MG CEP: 38440-042 - FONE/FAX: (34)3242-3415 LOJA	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.047.213 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3125 0426 3192 8500 0111 5500 1000 0472 1310 0156 6610 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 GAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256570776891 - 03/04/2025 13:30:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0356522840000	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 26.319.285/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL		CNPJ/CPF 45.349.461/0024-07		DATA DE EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO Rua CONSTITUIÇÃO, 142		BAIRRO CENTRO	CEP 38440-212	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2025
MUNICÍPIO Araguari	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:29:36

FATURA

[01-Dinheiro Vlr Pag.: R\$ 180,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 230,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 50,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORG CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5620271109	GLP EM BOTIJÃO 13 KG	27111910	061	5405	UN	2,00	115,0000000000	230,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE e XML Enviado para o Email: controladoria@ahbb.org.br ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DO ANEXO VII PARTE 2 CAP 6 ITENS 10 A 13 DO RICMS-MG2023. TOTAL DE IMPOSTOS "24,21" ÍNDICE 13,45 FONTE IBPT. DESCONTO INCONDICIONAL 50,00. PERÍODO DO SERVIÇO PRESTADO : MARÇO/2025. CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DADOS BANCÁRIOS INTERGAZ CNPJ: 26319285000111 BANCO: 756 AGENCIA: 4264 CONTA: 421001-8.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 15:59:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 45.823-6

FAVORECIDO: OXIGENIO UBERLANDIA LTDA

CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43

VALOR: R\$ 3.570,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042303

AUTENTICACAO SISBB: F.FE3.548.209.3EA.BB8

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:00:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 115.493-1

FAVORECIDO: COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA

CPF/CNPJ: 52.721.170/0001-69

VALOR: R\$ 5.287,36

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042304

AUTENTICACAO SISBB: 5.659.F41.C7D.BEE.8AB

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO

ARAGUARI-MG - CEP: 38440046

Fone: 3435129042 - CNPJ: 52.721.170/0001-69 - Inscrição Estadual: 0047493560080

Nome Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07

Endereço: CONSTITUICAO, 142

Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI CEP: 38440212

Fone:

Praça de Pagamento: ARAGUARI-MG

Fatura	ID	Usuário Solicitante	Emissão	Vencimento	Tipo Fat.	Situação
MBNP010425	65819298	VANESSA MOREIRA	01/04/2025	10/04/2025		Aberto

Valor Principal	Desconto	Acréscimo	Juros e Multa	Valor Líquido	Vlr Liquidado
5.287,36	0,00	0,00	0,00	5.287,36	

Nome do Banco	Agência	Conta Bancária

Data Cupom	Nr Cupom	Item	Descrição do Item	Autorização	Placa	Troco	Quantidade	Valor (R\$)
04/03/2025	61761	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		53,100 L	339,31
05/03/2025	61817	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		46,264 L	295,63
07/03/2025	62166	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		35,060 L	224,03
08/03/2025	62271	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		48,917 L	312,58
11/03/2025	62644	1	GASOLINA COMUM		SIG1I98		10,000 L	61,90
11/03/2025	62644	2	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		49,674 L	317,42
11/03/2025	62654	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		43,043 L	275,04
11/03/2025	62654	2	GASOLINA COMUM		RNX2B77		5,010 L	31,01
15/03/2025	63076	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		51,355 L	328,16
15/03/2025	63078	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		39,182 L	250,37
18/03/2025	63414	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		52,244 L	333,84
21/03/2025	63681	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		38,917 L	248,68
21/03/2025	63779	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		45,121 L	288,32
24/03/2025	64133	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		39,167 L	250,28
25/03/2025	64138	1	OLEO DIESEL B S10		RUX2B77		40,575 L	259,27
26/03/2025	64332	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		41,067 L	267,76
27/03/2025	64376	1	OLEO DIESEL B S500		SIG1I98		40,000 L	259,60
27/03/2025	64376	2	ARLA 32 MAX AIR 20 LT		SIG1I98		1,000 UN	119,90
29/03/2025	64594	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		44,076 L	287,38
30/03/2025	64705	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		50,428 L	328,79
31/03/2025	64866	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		31,915 L	208,09
Totais							806,12 -	5.287,36

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO

ARAGUARI-MG - CEP: 38440046

Fone: 3435129042 - CNPJ: 52.721.170/0001-69 - Inscrição Estadual: 0047493560080

Nome Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07

Endereço: CONSTITUICAO, 142

Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI CEP: 38440212

Fone:

Praça de Pagamento: ARAGUARI-MG

Total dos Produtos

5.287,36

Total de Troco de Recebimentos

Total da Fatura

5.287,36

DECLARO QUE RECEBI (EMOS) DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV.
OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS DISCRIMINADAS NESTA FATURA
Nº MBNP010425

ARAGUARI - MG, 01/04/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA			
Avenida AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO 38440046 ARAGUARI - MG Fone: 3435129042 Fax: E-mail:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 171 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO		CHAVE DE ACESSO 3125 0452 7211 7000 0169 5500 1000 0001 7119 2329 5377	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0047493560080		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
	52.721.170/0001-69	131256567613846 02/04/2025 08:28:27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0024-07	DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
ENDEREÇO Praça CONSTITUICAO, 142	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA 02/04/2025
MUNICÍPIO ARAGUARI	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 38440212
		CEP 38440212	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.287,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.287,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
260	ARLA 32 MAX AIR 20 LT	28539090	000	5929	UN	1,000	119,9000000000	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	15,010	6,1898734180	0,00	92,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	OLEO DIESEL B S10	27101921	061	5929	L	750,105	6,4190346680	0,00	4.814,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	OLEO DIESEL B S500	27101921	061	5929	L	40,000	6,4900000000	0,00	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e [001] Referenciadas: Nº:61761 Data:04/03/2025, Nº:61817 Data:05/03/2025, Nº:62166 Data:07/03/2025, Nº:62271 Data:08/03/2025, Nº:62644 Data:11/03/2025, Nº:62654 Data:11/03/2025, Nº:63076 Data:15/03/2025, Nº:63078 Data:15/03/2025, Nº:63414 Data:18/03/2025, Nº:63681 Data:21/03/2025, Nº:63779 Data:21/03/2025, Nº:64133 Data:24/03/2025, Nº:64138 Data:25/03/2025, Nº:64332 Data:26/03/2025, Nº:64376 Data:27/03/2025, Nº:64594 Data:29/03/2025, Nº:64705 Data:30/03/2025, Nº:64866 Data:31/03/2025.OBS: / CONTRATO DE GESTAO 138/2024 / ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / NO PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025 / NO PERIODO DE 11/03/2022 A 31/12/2022, AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS SOBRE A VENDA DO OLEO DIESEL E SUAS CORRENTES, BEM COMO DO BIODIESEL ESTAO ZERADAS (ART. 9º DA LC Nº 192/2022). IMPOSTOS FEDERAIS SOBRE O DIESEL S500/S10: PIS/COFINS: ZERO Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/04/2025 08:28:36

RECEBEMOS DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e Nº 171 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	
		VALOR TOTAL NOTA 5.287,36	

CONBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/orcode.
xhtml?p=312503527211700001696500100006176112449079311211116EE32
E153AE8E064B65012D6A848EAF91D17BD9

NFC-e: 000061761

Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO

Valor: R\$ 339,31

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 061761 EMITIDO EM 04/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	53,100	6,390	339,31
TOTAL DA VENDA:			339,31
VENDA A PRAZO:			339,31

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Daniel N. Souza

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]

Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []

PLACA: S161198 ODOM: 70.147,0

MOT: DANILLO

REQ:

04/03/2025 17:42:23

Adaptive Business

CONBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/orcode.
xhtml?p=3125035272117000016965001000061817904423051512111051295.
63111118B6D5F0509B71049F3B4E79A37160243F182471

NFC-e: 000061817

Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO

Valor: R\$ 295,63

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 061817 EMITIDO EM 05/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	46,264	6,390	295,63
TOTAL DA VENDA:			295,63
VENDA A PRAZO:			295,63

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Seigio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]

Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []

PLACA: RNX2B77 ODOM: 170.583,0

MOT: SERGIO

REQ:

05/03/2025 06:13:19

Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=3125035272117000016965001000062654100218863612111118981E
4E70911A0E7616E9C34E0E6521042791F8

NFC-e: 000062654
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 306,05

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON-
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAN-
TES NO CUPOM FISCAL NR 062654 EMITIDO EM 11/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	43,043	6,390	275,04
GASOLINA COM	5,010	6,190	31,01
TOTAL DA VENDA:			306,05
VENDA A PRAZO:			306,05

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] TE/RG: []
PLACA: RNX2877 ODOM: 171.099,0
NOT: LEANDRO MOURA REQ:
11/03/2025 18:15:30 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=31250352721170000169650010000622711178657115121111188F5E
E8110EE36356C6090E9AF524311AB7882E3

NFC-e: 000062271
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 312,58

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON-
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAN-
TES NO CUPOM FISCAL NR 062271 EMITIDO EM 08/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	48,917	6,390	312,58
TOTAL DA VENDA:			312,58
VENDA A PRAZO:			312,58

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] TE/RG: []
PLACA: RNX2877 ODOM: 70.549,0
NOT: DANILLO REQ:
08/03/2025 14:28:23 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=3125035272117000016965001000062644161077087412111118C050
56C162404EA32FET13F319868C2C01FF3CD

NFC-e: 000062644
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 379,32

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON-
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAN-
TES NO CUPOM FISCAL NR 062644 EMITIDO EM 11/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
GASOLINA COM	10,000	6,190	61,90
OLEO DIESEL	49,674	6,390	317,42
TOTAL DA VENDA:			379,32
VENDA A PRAZO:			379,32

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] TE/RG: []
PLACA: ST61198 ODOM: 70.909,0
NOT: RICHARDISTON REQ:
1/03/2025 17:23:23 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=312503527211700001696500100006216618398720161211111A42C5
B03A9012D0F436173D64428DC29807798BC

NFC-e: 000062166
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 224,03

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON-
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTAN-
TES NO CUPOM FISCAL NR 062166 EMITIDO EM 07/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	35,060	6,390	224,03
TOTAL DA VENDA:			224,03
VENDA A PRAZO:			224,03

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] TE/RG: []
PLACA: RNX2877 ODOM: 170.855,0
NOT: LEANDRO MOURA REQ:
07/03/2025 18:36:56 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalseed.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/orcode
xhtml?p=31250352721170000169650010000636811497395153121111182BDC
C74E62D52FDB8E04FD4843BD635C0F4B06A-

NFC-e: 000063681
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 248,68
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo
RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 063681 EMITIDO EM 21/03
/2025, REFERENTE A:
DESCRICAO QUANTIDADE VALOR UNIT VALOR TOTAL
OLEO DIESEL 38,917 6,390 248,68
TOTAL DA VENDA: 248,68
VENDA A PRAZO: 248,68
REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPE: [453494610024071]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo:[2409] IE/RG: [1]
PLACA: RMX2877 ODOM: 172.068,0
NOT: SERGIO REQ:
21/03/2025 06:08:09 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalseed.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/orcode
xhtml?p=312503527211700001696500100006341410327165741211111DF85C
80E20709D253155088E956A999B10911AB0-

NFC-e: 000063414
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 333,84
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo
RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 063414 EMITIDO EM 18/03
/2025, REFERENTE A:
DESCRICAO QUANTIDADE VALOR UNIT VALOR TOTAL
OLEO DIESEL 52,244 6,390 333,84
TOTAL DA VENDA: 333,84
VENDA A PRAZO: 333,84
REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Fabio R Silva

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPE: [453494610024071]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo:[2409] IE/RG: [1]
PLACA: RMX2877 ODOM: 171.772,0
NOT: FABIO REQ:
18/03/2025 15:49:22 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalseed.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/orcode
xhtml?p=3125035272117000016965001000063078148636422912111172012
F964704E4717642EDEC5335A7C434532-

NFC-e: 000063078
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 250,37
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo
RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 063078 EMITIDO EM 15/03
/2025, REFERENTE A:
DESCRICAO QUANTIDADE VALOR UNIT VALOR TOTAL
OLEO DIESEL 39,182 6,390 250,37
TOTAL DA VENDA: 250,37
VENDA A PRAZO: 250,37
REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPE: [453494610024071]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo:[2409] IE/RG: [1]
PLACA: RMX2877 ODOM: 171.355,0
NOT: SERGIO REQ:
15/03/2025 12:14:02 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalseed.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/orcode
xhtml?p=31250352721170000169650010000630761609691
EB16AB6F2A70E13AB0CB10D8D967FAFEF89-

NFC-e: 000063076
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 328,16
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo
RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 063076 EMITIDO EM 15/03
/2025, REFERENTE A:
DESCRICAO QUANTIDADE VALOR UNIT VALOR TOTAL
OLEO DIESEL 51,355 6,390 328,16
TOTAL DA VENDA: 328,16
VENDA A PRAZO: 328,16
REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Richardiston

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPE: [453494610024071]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo:[2409] IE/RG: [1]
PLACA: ST61198 ODOM: 71.300,0
NOT: RICHARDISTON REQ:

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalspeed.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode.
html?p=31250352721170000169650010000648661450269585121111E2C43
5A2F8927B4DBE821BF7EEC607DFC41BDD2

NFC-e: 000064866
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 208,09

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064866 EMITIDO EM 31/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	31,915	6,520	208,09
TOTAL DA VENDA:			208,09
VENDA A PRAZO:			208,09

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Leandro M. Moura
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: [1]
PLACA: RNX2877 ODOM: 172.825,0
MOT: LEANDRO MOURA REQ:
31/03/2025 18:31:05 Adaptive Business

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalspeed.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode.
html?p=3125035272117000016965001000064705170429672212111151F62
D376920D3BD2A8F4810F0647D79BC8E08FB

NFC-e: 000064705
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 328,79

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064705 EMITIDO EM 30/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	50,428	6,520	328,79
TOTAL DA VENDA:			328,79
VENDA A PRAZO:			328,79

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Fabio R. Silva
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: [1]
PLACA: S161198 ODOM: 72.531,0
MOT: FABIO REQ:
30/03/2025 06:27:34 Adaptive Business

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalspeed.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode.
html?p=31250352721170000169650010000645941808583972121111CB0B1
D3AD7A5B2FF02879B4B06E6F3003C7B5F7

NFC-e: 000064594
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 287,38

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064594 EMITIDO EM 29/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,076	6,520	287,38
TOTAL DA VENDA:			287,38
VENDA A PRAZO:			287,38

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Sergio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: [1]
PLACA: RNX2877 ODOM: 172.590,0
MOT: SERGIO REQ:
29/03/2025 06:10:57 Adaptive Business

CNPJ: 52.721.170/0001-691.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalspeed.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode.
html?p=3125035272117000016965001000064376103748083012111140892
7AA496960612C1C6BA2B281D7400200CDD

NFC-e: 000064376
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 379,50

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064376 EMITIDO EM 27/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	40,000	6,490	259,60
ARLA 32 MAX	1	119,900	119,90
TOTAL DA VENDA:			379,50
VENDA A PRAZO:			379,50

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Richardiston Marques Pereira
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: [1]
PLACA: S161198 ODOM: 0,0
MOT: RICHARDISTON REQ:

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=3125035272117000016965001000064332169855433312111195961
884E00B83C7255DB9471B68047ECE689804

NFC-e: 000064332
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 267,76

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064332 EMITIDO EM 26/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	41,067	6,520	267,76
TOTAL DA VENDA:			267,76
VENDA A PRAZO:			267,76

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Renato M. Silveira
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []
PLACA: S161198 ODOM: 72.220,0
MOT: RENATO REQ:
26/03/2025 21:24:16 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=312503527211700001696500100006413814813829401211111EFCE
A25F9A873DF9A34DA9898874D2EDFBB253F

NFC-e: 000064138
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 259,27

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064138 EMITIDO EM 25/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	40,575	6,390	259,27
TOTAL DA VENDA:			259,27
VENDA A PRAZO:			259,27

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Sergio R
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []
PLACA: RUX2B77 ODOM: 172.349,0
MOT: SERGIO REQ:
25/03/2025 06:11:37 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=312503527211700001696500100006413314503005981211111EBD61
3CA046885C81907A51A8E67C5813A945A7B

NFC-e: 000064133
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 250,28

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 064133 EMITIDO EM 24/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	39,167	6,390	250,28
TOTAL DA VENDA:			250,28
VENDA A PRAZO:			250,28

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Renato M. Silveira
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []
PLACA: S161198 ODOM: 71.885,0
MOT: RENATO REQ:
24/03/2025 23:13:14 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-691 E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalfnce/sistema/grcode
xhtml?p=312503527211700001696500100006377914545169241211111C85C2
B080B28DAB9BAC3B88A58C0A3B14DC6F1C

NFC-e: 000063779
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R\$ 288,32

Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 063779 EMITIDO EM 21/03
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	45,121	6,390	288,32
TOTAL DA VENDA:			288,32
VENDA A PRAZO:			288,32

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANÇADO COMO VENDA A
PRAZO

Marcelo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL

CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212

Codigo: [2409] IE/RG: []
PLACA: S161198 ODOM: 71.590,0
MOT: MARCELO MENDES REQ:
21/03/2025 20:52:14 Adaptive Business



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:00:44

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691314070125471120100106010010210620000021960

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.305
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	219,60
--------------------	--------

VALOR COBRADO	219,60
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.769.559.680.36D.676
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N. 1729

UBERLANDIA - MG, BRASIL

CEP: 38405-317

Fones: 3430464818 /
3425895323

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.018.370

Série 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e

3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0183 7012 3727 1648

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

Natureza da operação

NF DE VENDA

Protocolo de Autorização de Uso

131256553071275 26/03/2025 09:04:27

Inscrição estadual

0040387560092

Insc. Estadual do Subst. Trib.

CNPJ

41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0024-07

Data de Emissão

26/03/2025

Endereço

PRACA CONSTITUICAO, N. 142,

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

38440-212

Data entrada/saída

26/03/2025

Município

ARAGUARI

UF

MG

Fone/Fax

1633748438

Inscrição estadual

ISENTO

Hora entrada/saída

09:04:28

Fatura

BOLETO: (18370- Parc.:1, VLR: 219,60 VENCTO: 25/04/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	0,00	0,00	0,00	219,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Desp.	Vlr COFINS	Valor do IPI	Vlr do ICMS UFRem	Valor FCP ST	Valor Total Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	0,00	0,00	0,00	219,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
103409	ACHOC PO ITALAC SACHE 700 GR VIPis Item: R\$0,13, VICofins Item: R\$0,59	18069000	060	5405	UN	2	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	LEITE UHT INTEGRAL ITALAC 1L VIPis Item: R\$1,3, VICofins Item: R\$5,99	04012010	060	5405	UN	37	5,40	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS

26/03/25

AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais: TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO 55375

CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.: 24398-25/03/2025

Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Reservado ao fisco

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$6,89 (3,14%). Sendo R\$3,32 Federal e R\$3,56 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$212,71Nota gerada pelo sistema G360 da Movimento Sistemas - Site: www.movimentosistemas.com.br



756-0

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		3140/2547112		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador		Nosso Número		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		0001060-1		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento		
25/04/2025	18370 1/1	R\$	219,60		
Recebemos o Título		Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima					
Local de pagamento				Data do processamento	
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .				26/03/2025	



756-0

75691.31407 01254.711201 00106.010010 2 10620000021960

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacado / Beneficiário Final		Vencimento	
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		41.818.239/0001-50				25/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final							
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317							
Nosso Número		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário	
0001060-1		1 /01	R\$			3140/2547112	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento		
26/03/2025	18370 1/1	DM	Não	26/03/2025	219,60		
ou, Pague com PIX					(-) Desconto / Abatimento		
					0,00		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(=) Valor Cobrado		
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil					Fale Conosco:		
CNPJ: 45.349.461/0024-07					3430464818 / 3425895323		
Endereço: Praça Constituicao, 142							
, Centro							
38440212 - Araguari / MG							
Sacador/ Beneficiário Final:					CPF / CNPJ: Código de Baixa		
Recebemos através do cheque número					Autenticação Mecânica		
do banco							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					By G360 - Movimento Sistemas		



756-0

75691.31407 01254.711201 00106.010010 2 10620000021960

Local de pagamento		Vencimento	
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .		25/04/2025	
Beneficiário		CNPJ / CPF	
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		41.818.239/0001-50	
Agência / Código Beneficiário			
3140/2547112			
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final			
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317			
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite
26/03/2025	18370 1/1	DM	Não
Data do Processamento	Nosso Número		
26/03/2025	0001060-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	1/01	R\$	
Valor		(=) Valor do Documento	
		219,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.			
(-) Desconto / Abatimento			
0,00			
(+) Juros / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			
Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas			
www.movimentosistemas.com.br			
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ: 45.349.461/0024-07	
Endereço: Praça Constituicao, 142			
, Centro			
38440212 - Araguari / MG			
Sacador/Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Fale Conosco:	
		3430464818 / 3425895323	
		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:01:22

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100024797177810600000052500

BENEFICIARIO:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP

NOME FANTASIA:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA

CNPJ: 06.065.614/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 42.306

NOSSO NUMERO 37067500000024797

CONVENIO 03706750

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 525,00

VALOR COBRADO 525,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.98C.FAD.2AC.191.C83

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		001-9		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 3706750000024797		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 23/04/2025	Número do Documento F-323020/1	Espécie R\$	Valor do Documento 525,00	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil				Data do processamento 24/03/2025	

		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140		Vencimento 23/04/2025			
Nosso Número 37067500000024797	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 24/03/2025	Número do Documento F-323020/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2025	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar juros de R\$ 1,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo		banco sacado.	
		Autenticação Mecânica	

		001-9		00190.00009 03706.750001 00024.797177 8 10600000052500	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Vencimento 23/04/2025			
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 24/03/2025	Número do Documento F-323020/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2025	Nosso Número 37067500000024797
Uso do Banco 0837	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções/Abatimento
Cobrar juros de R\$ 1,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.					(+) Mora/Multa/Juros
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - WILLIAMS 17402064 - GARÇA / SP			
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



RECEBIMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2025
VALOR TOTAL: R\$ 525,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N° 50, s/n WILLIAMS GARÇA-SP

ATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.323.020
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3230 2012 5278 7563

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

152258703235998 - 24/03/2025 14:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS N° 50, s/n

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/03/2025

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:38:12

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
437,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

RÔD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

12,000

12,000

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
0018724	ROCURONIO INJ 10MG/ML IV F/A 25X5ML (UNIREZ) Desconto de desoneracao 0 ; marcar UNIAO QUIMICA PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=31,50 VICMSUFRemet=0,00	30049079	020	6119	CX	2,0000	262,5000	525,00	437,50	52,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0837917 N NOTA 2787565 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HENDEREÇO DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR
FARMACIAENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212COLOCAR NOS
DADOS ADICIONAIS DA NF TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R\$ 31,50 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 31,50

RESERVADO AO FISCO

Luiz Martins O. Godoi
FARMACÊUTICA
GRF-MG 32976
27/03/25



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:04:45

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691314070125471120100113340012110670000018150

BENEFICIARIO:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM

NOME FANTASIA:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG

CNPJ: 41.818.239/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.307
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	181,50
--------------------	--------

VALOR COBRADO	181,50
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.8E8.F8B.E62.5BF.0BA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		Agência / Código Beneficiário 3140/2547112		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		Nosso Número 0001133-4		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 30/04/2025	Número do Documento 18570 1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 181,50		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .					Data do processamento 31/03/2025



756-0

75691.31407 01254.711201 00113.340012 1 10670000018150

Recibo do Pagador

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		CNPJ/CPF 41.818.239/0001-50		Sacado / Beneficiário Final		Vencimento 30/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317							
Nosso Número 0001133-4		Carteira 1 /01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3140/2547112	
Data do Documento 31/03/2025		Número do Documento 18570 1/1		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 31/03/2025	
						(=) Valor do Documento 181,50	
ou, Pague com PIX  Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/05/2025 Multa de R\$ 3,63 após o vencimento. Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ: 45.349.461/0024-07 Endereço: Praça Constituicao, 142 , Centro 38440212 - Araguari / MG Sacador/ Beneficiário Final:						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 							

Recebemos através do cheque número
do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.CPF / CNPJ: Código de Baixa
Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas



756-0

75691.31407 01254.711201 00113.340012 1 10670000018150

Local de pagamento Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .						Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda				CNPJ / CPF 41.818.239/0001-50		Agência / Código Beneficiário 3140/2547112	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317							
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento 18570 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 0001133-4		
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 181,50		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,36 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/05/2025 Multa de R\$ 3,63 após o vencimento. Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas www.movimentosistemas.com.br						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Praça Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N. 1729

UBERLANDIA - MG, BRASIL

CEP: 38405-317

Fones: 3430464818 /
3425895323

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.018.570

Série 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso da NF-e

3125 0341 8182 3900 0150 5500 1000 0185 7013 1144 4092

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

Natureza da operação

NF DE VENDA

Protocolo de Autorização de Uso

131256563264674 31/03/2025 13:58:50

Inscrição estadual

0040387560092

Insc. Estadual do Subst. Trib.

CNPJ

41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0024-07

Data de Emissão

31/03/2025

Endereço

PRACA CONSTITUICAO, N.142,

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

38440-212

Data entrada/saída

31/03/2025

Município

ARAGUARI

UF

MG

Fone/Fax

1633748438

Inscrição estadual

ISENTO

Hora entrada/saída

13:57:21

Fatura

BOLETO: (18570- Parc.:1, VLR: 181,50 VENCTO: 30/04/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
181,50	32,68	0,00	0,00	0,96	0,00	0,00	0,00	181,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Desp.	Vlr COFINS	Valor do IPI	Vlr do ICMS UFRem	Valor FCP ST	Valor Total Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	0,00	0,00	0,00	181,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
104540	GELATINA BRETZKE DIET MORANGO VIPis Item: R\$0,48, VICofins Item: R\$2,23	21069029	000	5102	UN	33	2,75	90,75	90,75	16,34	0,00	0,00	18,00	0,00
104542	GELATINA BRETZKE UVA DIET VIPis Item: R\$0,48, VICofins Item: R\$2,23	21069029	000	5102	UN	33	2,75	90,75	90,75	16,34	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
31/03/25
[Assinatura]
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais: PEDIDO DE COMPRA: 55375
TERMO DE CONVENIO 138-2024
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVEÇIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C. CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:24546-28/03/2025
Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Reservado ao fisco

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R\$60,72 (33,45%). Sendo R\$24,42 Federal e R\$36,30 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R\$120,78



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:05:26

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:05:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000073065539907390007510610000005600

BENEFICIARIO:

IMPERIO DAS FERRAGENS

NOME FANTASIA:

IMPERIO DAS FERRAGENS

CNPJ: 44.403.659/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

IMPERIO DAS FERRAGENS

CNPJ: 44.403.659/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.308
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	24/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	56,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	56,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.86F.929.7CE.939.A40
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00000.730655 39907.390007 5 10610000005600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/04/2025
Beneficiário IMPERIO DAS FERRAGENS CNPJ/CPF: 44.403.659/0001-64 RUA SAO JOSE, 7, 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG					Agência/Código Beneficiário 0653/99073-9
Data do documento 25/03/2025	Núm. do documento UPA	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 157 / 00000007 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 56,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00000.730655 39907.390007 5 10610000005600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/04/2025
Beneficiário IMPERIO DAS FERRAGENS CNPJ/CPF: 44.403.659/0001-64 RUA SAO JOSE, 7, 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG					Agência/Código Beneficiário 0653/99073-9
Data do documento 25/03/2025	Núm. do documento UPA	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 157 / 00000007 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 56,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Copia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/v2/24fd1ac4-58b6-4d6a-9abc-7a2fdbfbfb4c5204000053039865802BR5921IMPERIO DAS FERRAGENS6008ARAGUARI62070503***630431FC					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA
Rua São José, 7, Paraíso
38.445-000 - Araguari - MG
Fone (34) 3512-2900 -
imperiodasferragensltda@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000056

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3125 0344 4036 5900 0164 5500 1000 0000 5612 1093 3700

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 131256550895783 25/03/2025 10:23:28	
Inscrição Estadual 004209213.00-48	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 44.403.659/0001-64	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0024-07	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 25/03/2025
Endereço Praça Constituicao, 142 - UPA	Bairro Centro	CEP 38.440-212	Data saída 25/03/2025
Município Araguari	UF MG	Fone/Fax (16) 3374-8438	Hora saída 10:23:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/04/2025	56,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 56,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 56,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

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
3297	RESIST.DUCH.LOR.3T 220/5500SIMILAR	85168090	0500	5.405	UN	2,00	28,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 037207	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 19,93 (35,59%) Federais R\$ 9,85 (17,59%) Estaduais R\$ 10,08 (18,00%). Fonte IBPT. TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	Reservado ao fisco
---	--------------------

25/03/2025 10:23:33

RECEBEMOS
25/03/25
Almeida
AHBB UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:05:59

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:05:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691309380111687540000148500010510600000055000

BENEFICIARIO:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA

NOME FANTASIA:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTD

CNPJ: 54.591.058/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTD

CNPJ: 54.591.058/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.309
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	23/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	550,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	550,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.7A8.AFB.296.B7E.FF3
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

75691.30938 01116.875400 00148.500010 5 10600000055000

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob					23/04/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA 07.398.377/0001-90					3093 / 1168754
Rua Rui de Paiva Lima141					Nosso número
38446-398 - Araguari - MG					0001485-0
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
26/03/2025	25986	DM	N	26/03/2025	550,00
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	1	REAL			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07					
PRAÇA CONSTITUIÇÃO142					
38440212 - Araguari - MG					Cód. Baixa

Pagador / Avalista

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTDA / CNPJ: 54.591.058/0001-86

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 550,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari-MG

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.025.986
Série 001

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE



INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA
Rua Rui de Paiva Lima, 141
Distrito Industrial - 38446-398
Araguari - MG Fone: 3432418228

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.986
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0307 3983 7700 0190 5500 1000 0259 8610 4522 1270
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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256554149455 - 26/03/2025 15:48:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353604520066

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
07.398.377/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0024-07

DATA DA EMISSÃO
26/03/2025

ENDEREÇO
PRACA CONSTITUICAO, 142

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
38440-212

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/03/2025

MUNICÍPIO
Araguari

UF
MG

FONE / FAX
3433410221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:48:27

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.
001

Venc.
23/04/2025

Valor
R\$ 550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
213,90	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
GOU500	CAFE MAIS SABOR GOURMET 500G CERTIFICADO Nº MG-0003244-1-A00150 / LOTE 25 10 01 / GGC MAPA MG 003782-6	09011190	0/20	5101	KG	10.0000	55,0000	550,00	0,00	213,90	38,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
TERMO DE CONVENIO 138-2024
REDUÇÃO DE BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME PRODUTO CONSTANTE NA PARTE 6 DO ANEXO II, DO RICMS/MG
Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

36/03/25

Assinado

AHBB UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:06:34

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090268185525608968446172910620000079500

BENEFICIARIO:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 20.137.532/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA.

CNPJ: 20.137.532/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO 42.310

NOSSO NUMERO 26818552508968446

CONVENIO 02681855

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 795,00

VALOR COBRADO 795,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.295.6D4.DDE.B07.75D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

17/04/2025 10:05:52

Período de Competência

04/2025

Município de Prestação do

Serviço

Araguari - MG

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Uberaba**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia

ACAO COMBATE DE PRAGAS

CPF/CNPJ

20.137.532/0001-82

Inscrição Municipal

91108

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

maurocontador@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3333-0373

Endereço

Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3374-8438

E-mail

financeiro@araguari.ahbb.org.br

Endereço

Praça Constituição, 142 - CENTRO - CEP: 38440-212 - Araguari - MG

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.
DESRATIZAÇÃO.

PERÍODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01/04/2025 a 30/04/25.

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

795,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

795,00

Valor Total da Nota (R\$)

795,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 106,93 Federal e R\$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Substitui nota 20250000000335 de 16/04/2025

Visualizado em: 17/04/2025 10:05:53

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Controle de pragas e limpeza
de caixas d'água



AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE
Fone/Fax.....: 34 99677-9635 34 99133-8376

Número...: 165
Cidade....: UBERABA
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com
CEP.....: 38.057-120

Ordem de Serviço - Venda

Dados do Cliente

Cliente.....: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF.....: 45.349.461/0024-07
I.Est/RG.....:
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO, 142
Bairro.....: CENTRO
Pt. Ref.....:
Contato...:
Telefone...:
Celular...: 016 3374-8438
Cidade....: ARAGUARI
CEP.....: 38.440-212
E-mail.....: financeiro@araguari.ahbb.org.br

Dados do Serviço

Dt. Visita.....: 03/04/2025
Tratamento.....: Interno e Externo
Agravantes.....:
Fr. Pagto.....: A VISTA
Vendedor.....: JULIANY
Funcionário(s): RODNEY LUCIANO AFONSO SOIDAN /
Desc. Serviço...: CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.
Hora.....: 13:30
Código...: 18473
Área.....:
Tp.Pagto: DEPÓSITO EM CONTA
Segto.....: CLINICA

Praga (s)		Predominante (s)
BARATA		NÃO
ROEDOR		NÃO
Serviço (s)		
DES RATIZAÇÃO		
DE DETIZAÇÃO		
Produto (s)	Lote	Quantidade (s)
ATRATOL GEL	04323	50 GR
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	0006241200	25 UN
DEMAND 10 CS	00062302400	75 ML

Observações Complementares:

- 1 - Permanecer por 02 (duas) horas com o ambiente fechado e sem ninguém e por 06(seis) horas sem animais domésticos;
 - 2 - Desocupar todos os armários de cozinha, banheiro e dispensa. Caso haja infestação nos quartos é necessário desocupar os guarda-roupas;
 - 3 - Durante 07(sete) dias não poderá fazer limpeza como: encerrar, lavar e limpar com produtos químicos. Neste período, para efetuar a limpeza, poderá passar apenas um pano úmido/seco;
 - 4 - Tirar móveis que encontram-se encostados na parede, deixando os rodapés livres.
- Obs: Caso essas orientações não seja atendidas a empresa não se responsabiliza se houver nova infestação.

Centro de Controle de Intoxicação-UNICAMP(19)3289-3128 Centro de Controle de Intoxicação-Hospital das Clínicas/SP(11)3088-9431

Responsável Técnico:

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Ass. do Cliente: _____

Data: ____/____/____



Controle de pragas e limpeza
de caixas d'água

CERTIFICADO DE APLICAÇÃO E GARANTIA

Alv. Sanitário : 0084/2025

DADOS DA EMPRESA

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA
Cidade.....: UBERABA
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com

Número.....: 165
CEP.....: 38.057-120
CNPJ.....: 20.137.532/0001-82

Bairro.....: GRANDE HORIZONTE
Telefone....: 34 99677-9635
Reg. CRMV: CRMV: MG 7509

DADOS DO CLIENTE

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO
Bairro.....: CENTRO
Telefone.....:

Nm. Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR
Número.....: 142
Cidade.....: ARAGUARI - MG
E-mail.....: financeiro@araguari.ahbb.org.br

CNPJ.....: 45.349.461/0024-07
Compl....:
CEP.....: 38.440-212

DADOS DO SERVIÇO

Serviços Executado

DESRATIZAÇÃO

DEDETIZAÇÃO

CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

Data Execução

Data Validade

03/04/2025

02/07/2025

03/04/2025

02/07/2025

PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE

Produto Utilizado	Conc. %	Reg. Min. Saúde	Lote	Validade	Grupo Químico	Princípio Ativo	Equipamento Utilizado
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	5G A 20 G	3.0119.0024	0006241200	31/07/2026	CUMARINA	BRODIFACOU	PORTA ISCAS E LUVAS
ATRA TOL GEL		3239800440026	04323	07/08/2025	NEONICOTINOIDE	IMIDACLOPRID	PROTETOR FACIL, LUVAS E OCULOS
DEMAND 10 CS	25-75	3.0119.6627	00062302400	30/03/2026	PIRETOIDE	(09) LAMBDA-	BOMBA COSTAL, BOTA DE COURO, MASCARA,

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

20.137.532/0001-82
AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
I.E. 004049357.00-39
RUA ALAMEDA DOURADA, 165
B: GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120
UBERABA-MG

Secretaria de
Saúde



Nº 0084/2025

A Secretaria de Saúde de Uberaba, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do Processo nº 01/996/2025 em que é interessado AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA – ME – CNPJ: 20.137.532/0001-82.

Resolve conceder-lhe **ALVARÁ SANITÁRIO**

Para o corrente exercício, que o habilita a manter:

SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS.

Em Uberaba na (Rua/Av.) ALAMEDA DOURADA, Nº 165 -
BAIRRO: GRANDE HORIZONTE.

Sob a RESPONSABILIDADE TÉCNICA de LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
– CRMV/MG: 7.509.

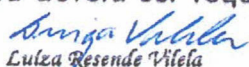
Uberaba/MG, 21 de FEVEREIRO de 2025.

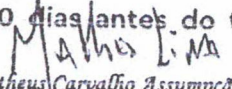
OBSERVAÇÕES:

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;
O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento;

Alvará Sanitário válido por um ano, a partir da data de emissão;

A renovação do referido Alvará deverá ser requerida 120 dias antes do término da validade do mesmo.


Lulza Resende Vilela
Chefe do Departamento de Vigilância Sanitária
Decreto nº 0246/2025


Matheus Carvalho Assumpção de Lima
Diretor da Diretoria de Vigilância em Saúde
Decreto nº 0046/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

16/04/2025 14:02:22

Período de Competência

04/2025

Município de Prestação do
Serviço

Araguari - MG

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Uberaba**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia

ACAO COMBATE DE PRAGAS

CPF/CNPJ

20.137.532/0001-82

Inscrição Municipal

91108

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

maurocontador@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3333-0373

Endereço

Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3374-8438

E-mail

financeiro@araguari.ahbb.org.br

Endereço

Praça Constituição, 142 - CENTRO - CEP: 38440-212 - Araguari - MG

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.
DESRATIZAÇÃO.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

795,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

795,00

Valor Total da Nota (R\$)

795,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 106,93 Federal e R\$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 16/04/2025 14:02:22

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

16/04/2025 14:02:22

Período de Competência

04/2025

Município de Prestação do Serviço

Araguari - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia

ACAO COMBATE DE PRAGAS

CPF/CNPJ

20.137.532/0001-82

Inscrição Municipal

91108

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

maurocontador@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3333-0373

Endereço

Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3374-8438

E-mail

financeiro@araguari.ahbb.org.br

Endereço

Praça Constituição, 142 - CENTRO - CEP: 38440-212 - Araguari - MG

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.
DESRATIZAÇÃO.

Data do Cancelamento: 17/04/2025 10:05:52

MOTIVO: Substituição da nota

Justificativa: Substituição de Nota

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

795,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

795,00

Valor Total da Nota (R\$)

795,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 106,93 Federal e R\$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Substituída por 202500000000337 de 17/04/2025

Visualizado em: 17/04/2025 10:07:11

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372315476001631
23/04/2025 16:07:06

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016846067309923790001110610000120000

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL S H LTDA

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

KVO MEDICAL S H LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	42.311
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	24/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.200,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.9E2.B7F.D62.7B1.FE6
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00168.460673 09923.790001 1 10610000120000

Recibo do Pagador

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO, CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Pagador/Avalista

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00001684-6-6	31803/1	24/04/2025	1200,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09008 00168.460673 09923.790001 1 10610000120000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
25/03/2025	31803/1	DV	N	25/03/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R\$		

Informações da Responsabilidade do Beneficiário

Data de Vencimento

24/04/2025

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Nosso Número

109/00001684-6-6

(=) Valor do Documento

1200,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO
CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





KVO MEDICAL SUPRIMENTOS
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 -
Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA,
Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP:
13.087-534

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal
1 - Saída 2 - Entrada 1
Série: 1
Nº: 00031803
Folha: 1 de 1


3525.0396.4167.7100.0133.5500.1000.0318.0311.2031.8030

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 135250784279331 25/03/2025 11:22

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual 244487964110	Inscr. estadual do subst. tributário	CNPJ 96.416.771/0001-33
------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

Destinatário / Remetente				
Nome / Razão social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0024-07		Emissão 25/03/2025
Endereço PRACA CONSTITUICAO, 142		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 38.440-212
Município ARAGUARI		UF MG	Inscr. estadual	Entrada / Saída 25/03/2025
		FONE / FAX (16) 3374-8438		Hora saída 11:16

Cálculo do imposto							
B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00
						Valor total do IPI	0,00
						V. Imp. Importação	0,00
						Valor do PIS	0,00
						Valor do COFINS	0,00
						Valor total dos produtos	1.200,00
						Valor total da nota	1.200,00

Transportador / Volumes transportados						
Nome / Razão Social KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por conta Emitente	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF 96.416.771/0001-33
Endereço RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347		Município Campinas			UF SP	Peso Liq.
Quantidade 1	Espécie caixa	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual 244487964110	

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 24/04/2025
Valor: 1.200,00

Dados dos produtos / serviços												
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS IP
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE JAN258007000142400 #FAB: 20/01/2025 #VAL.: 01/01/2028	90189099	041	6102	Un	50,0000	24,0000	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição municipal 3933-0	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Informações adicionais		Reservado ao fisco
BIBB UPA ARAGUARI SETOR CAF ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 TERMO DE CONVÊNIO 138-24		

Quina
25/03/2025
Martins O. Góes
FARMACÊUTICA
CRF-MG 32974



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:48:13

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.058.699
VALOR TOTAL	17.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	0.517.950.8F2.5C7.6EF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:48:35

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.058.699
VALOR TOTAL	1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
=====

NR.AUTENTICACAO	F.7C6.88D.0F5.491.FFC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Código de Verificação **EEppndMpb**

UF: MG



Telephone:

PRIMEIRA PARCELA DA CONFIGURAÇÃO DO CR DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - TERMO DE COLABORAÇÃO 138/2024
ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:48:58

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.591.000.058.699
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556

=====

NR.AUTENTICACAO	0.602.3AC.54F.088.523
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Código de Verificação **qHggduSeJ**

UF: MG



Telephone:

ALUGUEL DE UM ELETROCARDIOGRAMA MICROMED WINCARDIO 01 CABO DE PACIENTE ELETRO USB 01 CABO USB AB BLINDADO - 06 ELETRODO PRECORDIAL PÊRA SILICONE - 04 ELETRODO CARDIOCLIP, CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025. DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

SERVIÇO PRESTADO EM Uberlândia/MG	EXIGIBILIDADE Incidente	IMPOSTO DEVIDO EM Uberlândia/MG	REGIME TRIBUTÁRIO Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		TIPO DE RECOLHIMENTO A Recolher
BASE DE CÁLCULO R\$ 350,00		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 350,00	ALÍQUOTA N/A	VALOR ISS N/A
RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00		IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00

☐ Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:38:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 6.637-0

FAVORECIDO: REFEICOES E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23

VALOR: R\$ 23.592,20

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042401

AUTENTICACAO SISBB: D.43D.B70.F6F.E80.A4A

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEREMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 23592.20
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari MG

NF-e
N. 157
SERIE: 5

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

julimarra@hotmail.com

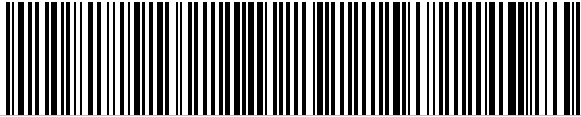
DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N. 157
SERIE: 5
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125 0411 2014 4000 0123 5500 5000 0001 5711 0000 1577

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

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRICAO ESTADUAL

14399110082

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

11.201.440/0001-23

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0024-07

DATA EMISSAO

03/04/2025

ENDEREÇO

PRACA CONSTITUICAO, 142

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38440-212

DATA ENTRADA / SAIDA

03/04/2025

MUNICIPIO

Araguari

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA

10:53:55

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.592,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.891,59	R\$ 23.592,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MARMITEX UPA	21069090	0102	5102	UN	626,0000	17,7000	11.080,20	0,00	0,00	0,00	0	0	3.706,33
2	SOPA	21069090	0102	5102	UN	1.088,0000	11,5000	12.512,00	0,00	0,00	0,00	0	0	4.185,26

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1
CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PERIODO DO SERVICO PRESTADO - MARCO/2025 *CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de AraguariCONFERENCIA REALIZADA JUNTO A NUTRICIONISTA RESPONSAVEL E CONFORME ASSINATURA DIARIA. - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R\$ 3173.15 Estadual R\$ 4718.44 - Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:44:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 776.001-9

FAVORECIDO: PANIFICADORA KI PAO LTDA

CPF/CNPJ: 20.743.720/0001-54

VALOR: R\$ 3.942,90

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042402

AUTENTICACAO SISBB: A.21E.E78.9C6.645.7D5

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:44:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA

CONTA: 29.337-7

FAVORECIDO: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM

CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98

VALOR: R\$ 19.417,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042403

AUTENTICACAO SISBB: A.399.BF0.FFA.728.1F7

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:27:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA

CONTA: 29.337-7

FAVORECIDO: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM

CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041413

AUTENTICACAO SISBB: 4.046.916.3E1.5A3.240

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 359 Série 1, emitido em 09/04/2025

Número da Nota
00000579
Data e Hora de Emissão
09/04/2025 19:40:51
Código de Verificação
LKDU-XXNY

20250410u37837885000198

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**
Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC PC CONSTITUICAO 142 - CENTRO - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços de teleinterconsultoria médica especializada na UPA Araguari MG, em 03/2025.

Dados para pagamento (PJ):
Banco: Bradesco
Agência no 3467-3
Conta Corrente no 29337-7
Razão social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 359 Série 1, emitido em 09/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=73151203&nf=579&verificacao=LKDUXXNY

1/1

Relatório Geral Consolidado Doc4doc

Informe o Período

Mês anterior

X

Selecione a Entidade

UPA de Araguari

X

T

Pesquise o Especialista

▼

T

Selecione a Especialidade

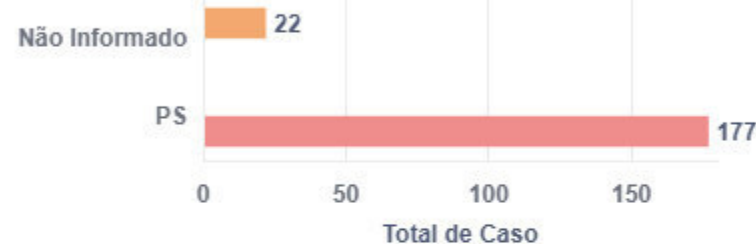
▼

1/3/2025
Data Inicial

31/3/2025
Data Final

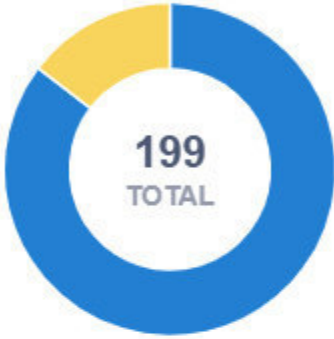
LOCAL DO CASO

Não Informado Urgência



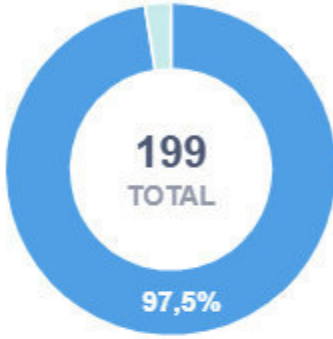
TIPO DE CASO

Novo Reabertur



CLASSIFICAÇÃO DO CASO

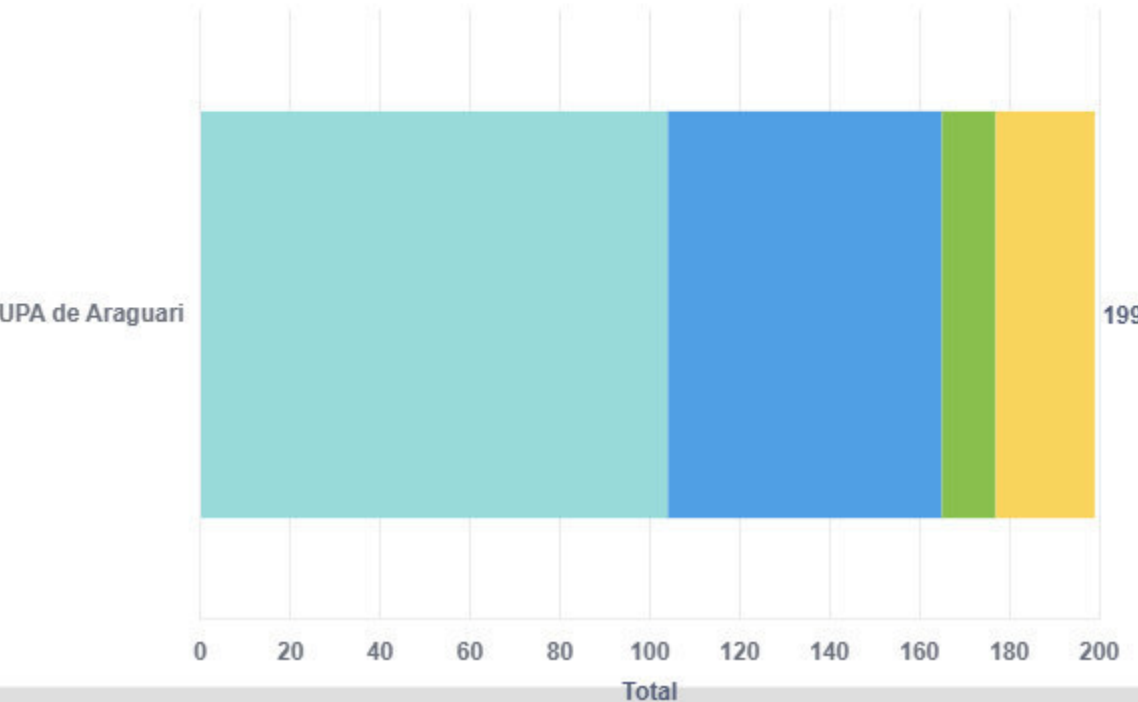
Adulto Pediatra



Nº ATENDIMENTOS HOSPITAL / ESPECIALIDADE

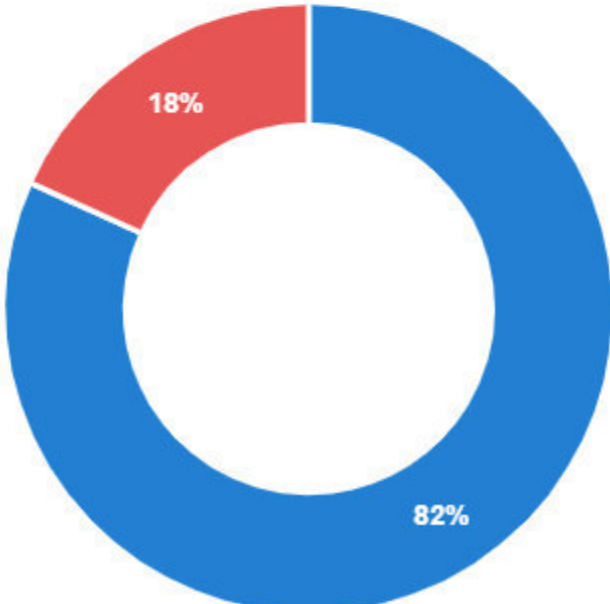
Infectologia Neurologia Psiquiatria Sala Vermelha/Enfermaria

Atendimentos por Especialidade e Local



TRANSFERÊNCIAS

Evitadas Realizadas





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:45:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 49.171-3

FAVORECIDO: FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC

CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79

VALOR: R\$ 16.052,90

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042404

AUTENTICACAO SISBB: 7.697.E4B.6BC.40A.5E6

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:21:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.21.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 49.171-3

FAVORECIDO: FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC

CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041402

AUTENTICACAO SISBB: 4.BB6.312.4CC.D83.81B

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

2570/E



Número / Série	2570 / E	Emissão	01/04/2025 16:15:21	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/04/2025	Código de verificação	W3KB.KUP0.IIOX.1JHI	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
CPF / CNPJ: 33.924.772/0001-79 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
Telefone: 34 3241-5920 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 032609 Cod. Mob.: 032609 Insc. Est.: ISENT0
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: (16) 3374-8438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES (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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 03/2025.	R\$ 31.257,22	1,00	R\$ 31.257,22

Observações

PERÍODO: 01/03/2025 Á 31/03/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB ARACOOB 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
203,17	3.438,29	312,57	312,57	937,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
31.257,22	625,14	0,00	31.257,22	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 26.052,90	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2570, série E,
conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/W3KB.KUP0.IIOX.1JHI>

Data: / /

Assinatura:

AHBB REDE SANTA CASA		EMPRESA:	Fuerza Segurança Privada - Vigilância Patrimonial LTDA						CNPJ: 33.924.772/0001-79			MEDIÇÃO Nº. 4				01/03/2025 à 31/03/2025		 FUERZA[®] SEGURANÇA PRIVADA	
		CONTRATO:	004 - 2024 UPA Araguari																
item	descrição	PREVISTO GLOBAL				REALIZADO									SALDO				
		Un	Quantidade	Valor Total de Medição	Valor Global	QUANTIDADES (Und)			PERCENTUAL (%)			VALORES (R\$)							
						ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	(R\$)	%			
1	Custo Geral		12,00	31.257,22	375.086,64	1,00	1,00	2,00	8,33%	8,33%	16,67%	31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	0,83			
1.1	Vigilância Patrimonial Desarmada - UPA Araguari	mês	12,00	31257,22	375.086,64	1,00	1,00	2,00	8,33%	8,33%	16,67%	31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	83,33%			
	TOTAIS	PREVISTO R\$ 375.086,64								REALIZADO R\$			31.257,22	31.257,22	62.514,44	312.572,20	83,33%		
Observações:																			

33.924.772/0001-79
FUERZA SEGURANÇA PRIVADA
LTDA.
Rua Padre Norberto, 105
Jardim Regina CEP 38440-148
Araguari - MG



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:45:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 80.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042405

AUTENTICACAO SISBB: 5.208.EE4.A72.D3C.3AA

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:20:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 0.5AD.208.717.915.A96

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000554

Data e Hora de Emissão

31/03/2025 09:49:20

Código de Verificação

JGU8-IJ7F

20250331u40507804000104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04Inscrição Municipal: 7.110.938-2

Nome/Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07Inscrição Municipal: ----

Endereço: PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212

Município: AraguariUF: MGE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025
VALOR TOTAL - R\$ 196.275,01
ISS RETIDO - R\$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R\$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 196.275,01

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	196.275,01	2,00%	3.925,50	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
Araguari - MG	-	-		

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 Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:45:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO

CONTA: 98.450-9

FAVORECIDO: DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042406

AUTENTICACAO SISBB: 0.E3C.4D3.FA6.741.0FC

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:27:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO

CONTA: 98.450-9

FAVORECIDO: DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041412

AUTENTICACAO SISBB: F.778.C32.1DF.764.78D

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001254

Emissão: Ribeirão Preto (SP), 24 de Março de 2025.**Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Rua Major José Inácio, 1942 - Centro

São Carlos - SP - CEP: 13560-160

Telefone: (16) 3374-8438

apanini@ahbb.org.br

financeiro@araguari.ahbb.org.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	30 x 154,00	4.620,00
Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	23 x 95,00	2.185,00
Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019)	9 x 175,00	1.575,00
Impressora Térmica (Zebra)	4 x 125,00	500,00
Nobreak	3 x 48,00	144,00
Estabilizador	10 x 22,00	220,00
Scanner DR-160	2 x 160,00	320,00
Televisão Samsung 50"	5 x 185,00	925,00
Desktop I5 + Monitor 23" (Win 10 PRO, Office 2019)	5 x 154,00	770,00
Rolo de Etiqueta	15 x 25,00	375,00
Ribon Etiqueta	10 x 14,00	140,00
PAPEL A4 - 15 Caixas - 02/02/2025	75000 x 0,05	3.750,00
Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	54810 x 0,08	4.110,75
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	1701 x 0,05	76,55
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Período - 01/02/2025 a 28/02/2025)	1128 x 0,16	180,48

Total Bruto**Descontos****Total Líquido**

19.891,78

0,00

19.891,78

Vencimento: dia 15/04/2025 no valor de R\$ 19.891,78**Observações:**Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Depósito:

PIX: 50.802.485/0001-05

Itau

Ag: 0332

CC: 98450-9

Ref. Mar/2025 - Vencdo. 15/04/2025



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:46:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 13.003.588-1

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL

CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042407

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BB.E01.C8A.C59.A82

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

3064/E



Número / Série	3064 / E	Emissão	08/04/2025 17:00:21	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/04/2025	Código de verificação	108J.NCPA.7J2R.8QCT	Exigibilidade	Isenção	RPS	3111

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
CPF / CNPJ: 10.550.765/0001-59 Reg.: Isento
Endereço: Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
Telefone: 34992638622 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 031774 Cod. Mob.: 031774 Insc. Est.: rita.bianchetti@husf.
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: Praca Constituicao, 142 - Bairro: Centro - Cep: 38440212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Prestacao de Servicos Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 01/03/2025 a 31/03/2025. CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Período de fechamento a	R\$ 99.689,63

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
99.689,63	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 99.689,63	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal N° 3064, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/108J.NCPA.7J2R.8QCT>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:46:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.140.271-1

FAVORECIDO: JX RADIOLOGIA

CPF/CNPJ: 30.135.625/0001-21

VALOR: R\$ 35.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

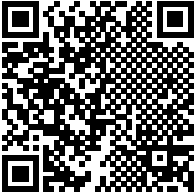
=====

DOCUMENTO: 042408

AUTENTICACAO SISBB: 0.882.532.1B9.EE9.F53

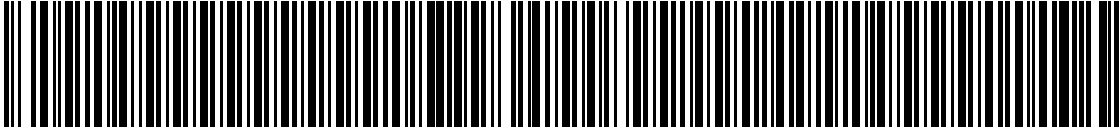
Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JX RADIOLOGIA RUA JOÃO DO ESPÍRITO SANTO, 73 CEP: 18136-500 - Bairro: JARDIM CONCEICAO Município: São Roque - SP E-mail: JOAO.LAMBIAZZI@HOTMAIL.COM Fone: (11) 7266-7714						Número da NFS-e 202500000000024									
CNPJ / CPF 30.135.625/0001-21 0		Inscrição Estadual 0		Código Mobiliário 25608		Data do Serviço 03/04/2025		Código Verificador 70b343e00							
 PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP Divisão de Rendas Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal				Dt. de Emissão 03/04/2025		Exigibilidade ISS Exigível		Tributado no Município São Roque/SP							
TOMADOR DO SERVIÇO						Município de Prestação do Serviço									
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						São Roque/SP									
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862															
Cidade Araguari		UF MG	Fone (16) 3374-8438	CEP 06783-230											
Bairro JARDIM RECORD															
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0024-07		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual											
E-mail CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR															
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO															
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****									
E-mail				Fone		Cidade *****									
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					VALOR TOTAL		ALIQ.		VALOR IMPOSTO		RETIDO				
Prestação de Serviços Radiológicos para a UPA Araguari. Período 01/03/2025 a 31/03/2025. Contrato de Gestão 138/2024. Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari. DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS: Banco: 274 Agência: 0001 Conta: 08140271-1 Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.. Alíquota Efetiva: 2,9485646540%.					65.000,00		2,95		1.916,57		Não				
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					Código NBS *****										
CIDE 0,00		COFINS 0,00		COFINS Importação 0,00		ICMS 0,00		IOF 0,00		IPI 0,00		PIS/PASEP 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 65.000,00		Valor do ISSQN Próprio 1.916,57		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 1.916,57		Valor Dedução/Descontos 0,00					
Valor Total da NFS-e		65.000,00				Valor Líquido da NFS-e		65.000,00							
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$2145,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$8742,50; Total Aprox: R\$10887,50. Fonte: IBPT.															

Consulta realizada em 03/04/2025 às 15:37:15.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000002470b343e0030135625000121

Recebi(emos) de JX RADIOLOGIA		Número da NFS-e 202500000000024		Número de Controle do Município	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Competência 03/04/2025			
____/____/____ Data		NFS-e 70b343e00			
_____ Identificação e assinatura do recebedor					

Consulta realizada em 03/04/2025 às 15:37:15.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:47:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2959-9 - S PAULO NOVA CANTAREIRA

CONTA: 26.095-7

FAVORECIDO: ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES

CPF/CNPJ: 34.999.360/0001-60

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042409

AUTENTICACAO SISBB: 6.651.2F1.4E7.0FE.1DD

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250414u34999360000160

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

14/04/2025 11:17:14

Código de Verificação

5ZDT-9GQR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60**Inscrição Municipal: **6.409.465-0**Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**Município: **Araguari**UF: **MG**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: **20/02/2025 á 20/03/2025**CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: **Prefeitura Municipal de Araguari**INSS 11 % - **R\$ 2.708,20**Vencimento: **20/04/2025**

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.

Banco Itaú

Ag.: **2959**C/C.: **26.095-7**PIX CNPJ: **34.999.360/0001-60****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.620,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
2.708,20	-	-	-	-

Código do Serviço

01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.620,00	5,00%	1.231,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	-	-

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 Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250414u34999360000160

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

07/04/2025 15:55:21

Código de Verificação

QBZD-FSPD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60**Inscrição Municipal: **6.409.465-0**Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**Município: **Araguari**UF: **MG**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: **20/02/2025 à 20/03/2025**CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: **Prefeitura Municipal de Araguari**

INSS 11% - R\$ 2.708,20

Vencimento: **20/04/2025**

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.

Banco Itaú

Ag.: 2959

C/C: 26.095-7

PIX CNPJ: 34.999.360/0001-60

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.620,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
2.708,20	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.620,00	2,00%	492,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
Araguari - MG		-	-	

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 Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e foi CANCELADA em 14/04/2025; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250407034999360000160

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

07/04/2025 15:55:21

Código de Verificação

QBZD-FSPD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60**Inscrição Municipal: **6.409.465-0**Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**Município: **Araguari**UF: **MG**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: **20/02/2025 á 20/03/2025**CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: **Prefeitura Municipal de Araguari**INSS 11% - **R\$ 2.708,20**Vencimento: **20/04/2025**

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.

Banco Itaú

Ag.: **2959**C/C: **26.095-7**PIX CNPJ: **34.999.360/0001-60****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.620,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
2.708,20	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.620,00	2,00%	492,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
Araguari - MG		-	-	

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 Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Araguari, 08 de Abril de 2025.

***At. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB
Rua Dr. Orlando Thiago Santos nº 50 Garça SP***

**RELATÓRIO MENSAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
MANUTENÇÃO PREDIAL, ELÉTRICA, HIDRÁULICA E SERVIÇOS CIVIS
GERAIS PARA UPA TIPO II LOCALIZADA NA CIDADE ARAGUARI MG**

Período: março 2025

Prezados Senhores:

Estamos apresentando o relatório mensal referente a prestação dos serviços de manutenção predial nas instalações elétricas, hidráulicas e civis da Unidade de Pronto Atendimento UPA II Localizada em Araguari MG.

Atenciosamente,

Engº José de Araújo Neto.
Departamento de Manutenção Predial.
Royal Clima Instalações e Montagens.

QUANTIDADE CORRETIVAS: total de 174 ocorrências.
QUANTIDADE PREVENTIVAS: Total de 155 ocorrências.

Manutenções corretivas e preventiva 05/03/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;
7. Troca do funcionamento dos compressores.
8. Desentupimento de vaso sanitário no setor;
9. Acompanhamento e assistência para orçamento da montagem de usina de oxigênio na área externa.

Corretivas.



Figura 1 Corretiva no assento da poltrona do setor.



Figura 2



Figura 3 Corretiva nos pés da cadeira do setor.



Figura 4



Figura 5 Instalação de dispenser de papel



Figura 6



Figura 7 Fixação de armário no setor.



Figura 8

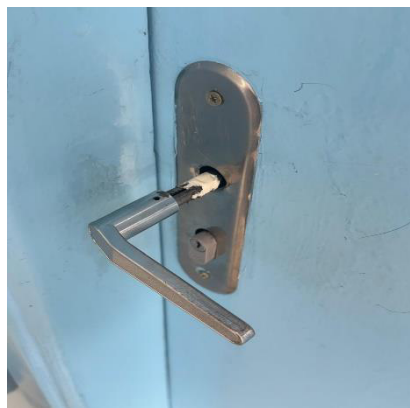


Figura 9 Troca de fechadura no setor.

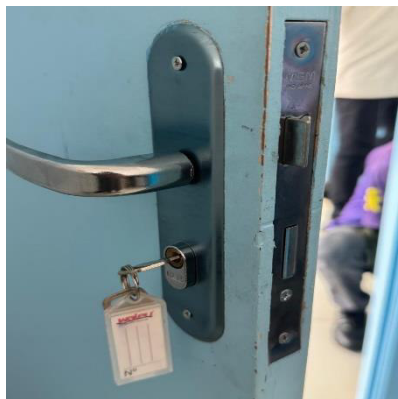


Figura 10



Figura 11 Troca da ducha higiênica do setor.



Figura 12



Figura 13 Montagem de suporte de papel no setor.



Figura 14

06/03/2025. Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;
7. Troca do funcionamento dos compressores.
8. Troca dos cilindros das ambulâncias;
9. Acompanhamento e assistência para orçamento da montagem de usina de oxigênio na área externa.

Corretivas



torneira Figura 15Corretiva na mangueira de água da.

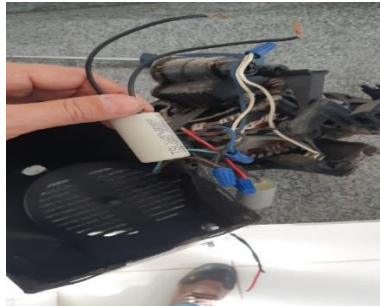


Figura 17 Troca de capacitor do

ventilador.



Figura 16 Montagem e marcação nos kits de materiais para enfermagem.



Figura 18 Troca de pino da tomada de força da impressora.



Figura 19 Instalação de dois dispenser de álcool no corredor dos pacientes.



Figura 20



Figura 21 Corretiva no apoio do pé da cadeira de rodas.



Figura 22

07/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Verificação no monitor da sala da triagem 01;
8. Assistência e acompanhamento do colaborador da CMCJ, ao realizar o serviço de vácuo no tanque de oxigênio.
9. Recebimento e distribuição no setor de equipamentos da prefeitura.
10. Desentupimento de pia e ralo no setor do trauma.

Corretivas.



Figura 23 Retirada do ventilador do setor para corretiva.



Figura 24



Figura 25 Corretiva na porta do banheiro feminino dos funcionários.



Figura 26

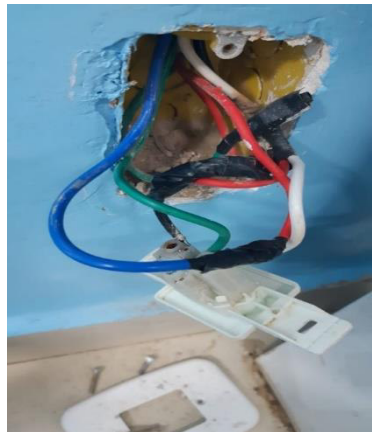


Figura 27 Troca de voltagem da tomada do setor.

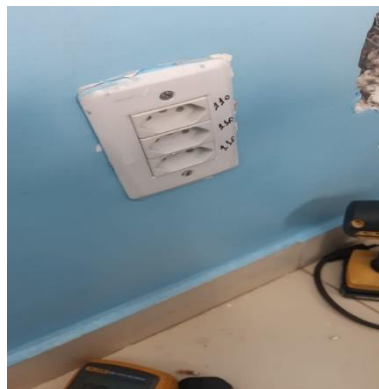


Figura 28



Figura 29 Montagem de tomadas no setor.

10/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Verificação no monitor e troca do manguito da triagem 03;
8. Assistência e acompanhamento do colaborador medical oxy, da central de O2.
9. Recebimento e distribuição no setor de equipamentos da prefeitura.
10. Desentupimento de pia e ralo no setor do trauma.

Corretivas.



Figura 30 Corretiva no vaso sanitário do setor.



Figura 31

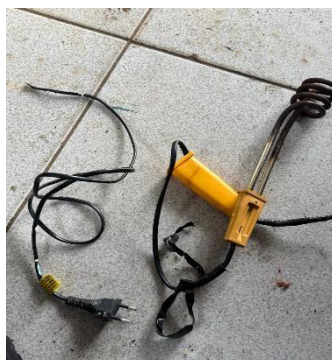


Figura 32 Corretiva no aquecedor de água da sala de emergência.



Figura 33



Figura 34 Troca da lâmpada de laringo do setor.



Figura 35



Figura 36 Desentupimento da rede de vácuo do setor.



Figura 37

11/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Troca da fita da seladora do setor;
8. Desentupimento do ralo do corredor das macas;
9. Desentupimento dos trilhos da porta de entrada dos funcionários.

Corretivas.



Figura 38Recebimento de oxigênio medicinal.



*Figura 39*Corretiva e lubrificação no portão de entrada.



*Figura 40*Corretiva nas longarinas do setor.



Figura 41



*Figura 42*Instalação de tomada externa no setor.



Figura 43



Figura 44 Troca da fita seladora do setor.



Figura 45 Corretiva no cabeamento do berço elétrico do setor.



Figura 46

12/03/2025

Preventivas/Rotineiras

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Troca dos cilindros de O2 das ambulâncias;
8. Reposição das longarinas na sala de reunião para treinamento;
9. Recebimento de recarga de cilindros medicinais.

Corretivas.



Figura 47 Paasagem de cabeamento da nova central de O2.



Figura 48



Figura 49 Corretiva na cadeira de banho do setor.



Figura 50



Figura 51 Reabastecimento do tanque de combustível do gerador.



Figura 52

13/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Acompanhamento de orçamento da poda grama externa da unidade.
8. Acompanhamento de orçamento do serralheiro.
9. Desentupimento de vaso sanitário do setor.

Corretivas.



Figura 53 Troca do dispenser de álcool no setor.



Figura 54



Figura 55 Instalação de dispenser de sabonete no setor.



Figura 56 Corretiva no braço da longarina.



Figura 57 Desmontagem das baias do setor.

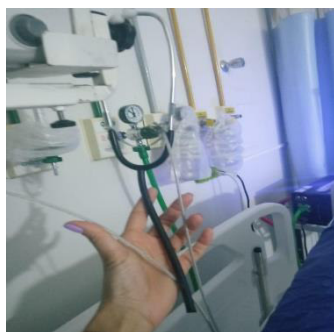


Figura 58 Troca do estetoscópio do leito no setor.



Figura 59



Figura 60 Troca do cilindro do ventilador pulmonar.



Figura 61 Instalação de fluxômetro de ar comprimido no setor.



Figura 62 Reposição de filtro do ralo no setor.

14/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Mudança de salas de setor.
8. Reposição do fluxômetros na sala de emergência.
9. Troca do manguito do monitor da sala de emergência.

Corretivas.



Figura 63 Montagem da mesa de computador do setor.



Figura 64

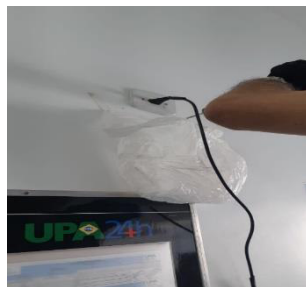


Figura 65 Instalação de luz de emergência do setor



Figura 66



Figura 67 Instalação de canaleta na fiação da Tv.



Figura 68



Figura 69 Desentupimento de vaso sanitário.



Figura 70 Corretiva e lubrificação na roda da maca do setor.



Figura 71 Instalação de relógio no setor.

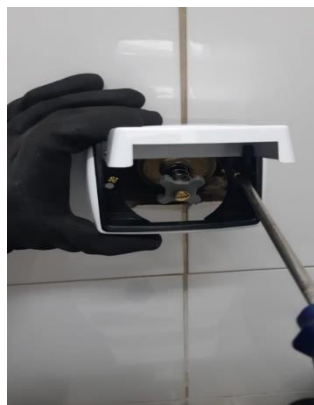


Figura 72 Montagem da válvula hydra no banheiro do setor.

17/03/2025

Preventivas/Routineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.



Figura 73 Reposição de longarinas nos setores.



Figura 74 Troca da ducha higiênica do setor.



Figura 75 Instalação de suporte de papel no setor.



Figura 76

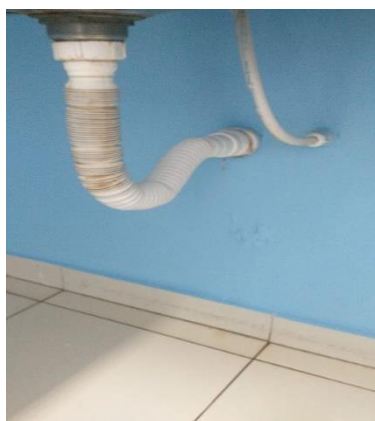


Figura 77 Troca do sifão da pia do setor.



Figura 78



Figura 79 Reposição das proteções dos pés da cadeira do setor.



Figura 80 Corretiva na cadeira de rodas do setor.



Figura 81 Corretiva no carpete da poltrona do setor.



Figura 82

18/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Troca dos cilindros da ambulância;
8. Desentupimento de pia e ralo do setor;
9. Distribuição de longarinas novas nos setores.

Corretivas.



Figura 83 troca da fechadura no setor.



Figura 84



Figura 85montagem das capas dos braços da longarina após corretiva.



Figura 86



Figura 87Reposição de mosquiteiro do setor.



Figura 88



*Figura 89*Reposição das telas de proteção do setor.



Figura 90



*Figura 91*Corretiva no berço no setor.

19/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.



Figura 92 Instalação de suporte de papel higiênico no setor.



Figura 93 Troca do suporte de copo quebrado do setor.



Figura 94Corretiva na poltrona do setor.



Figura 95



Figura 96Montagem do braço das poltronas dos setores.



Figura 97Corretiva na cadeira de rodas do setor.



Figura 98 Corretiva na roda da mesa de medição do setor.



Figura 99 Instalação de torneira na área externa.



Figura 100 Troca da válvula da pia e sifão do setor.



Figura 101

20/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Acompanhamento e medição orçamentos de grade e portão no setor.
8. Troca dos cilindros das ambulâncias.
9. Desentupimento de caixa de gordura da copa.

Corretivas.



Figura 102 Montagem da fechadura de armário no setor.



Figura 103

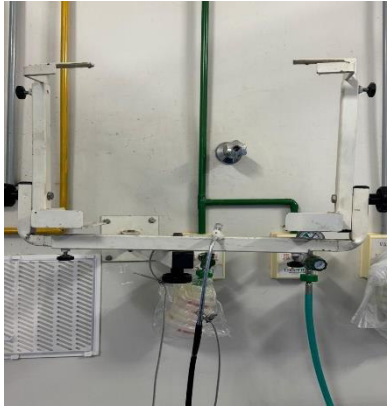


Figura 104 Fixação e lubrificação de suporte de monitor no setor.



Figura 105 Instalação de suporte de papel no setor.



Figura 106



Figura 107 troca de lâmpada queimada no setor.



Figura 108 Corretiva na longarina do setor.

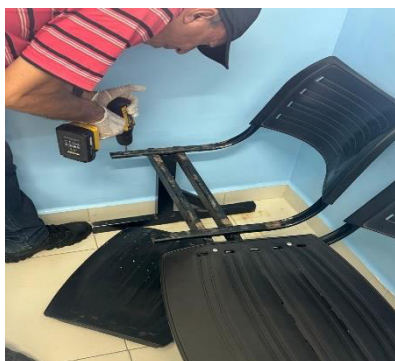


Figura 109



Figura 110 Corretiva no relê da bomba de incêndio.



Figura 111 Desentupimento de ralo do setor.

21/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.



Figura 112 troca do sifão do vaso sanitário.



Figura 113



Figura 114 Troca retentores do fluxometro e instalação no setor.

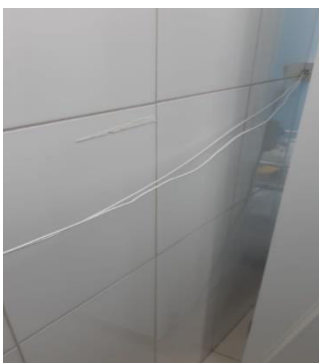


Figura 115 Instalação de canaletas soltas no setor.



Figura 116



Figura 117 troca da válvula do tanque do setor.



Figura 118troca do manômetro do esfigmomanômetro do setor.



Figura 119Troca da boia do reservatório da caixa d'água do setor.



Figura 120

24/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Acompanhamento e medições para montagem da nova central de O.2
8. Troca do cilindro do ventilador pulmonar.
9. Troca do fluxômetro da válvula de O.2.
10. Desentupimento de vaso sanitário do setor.

Corretivas.

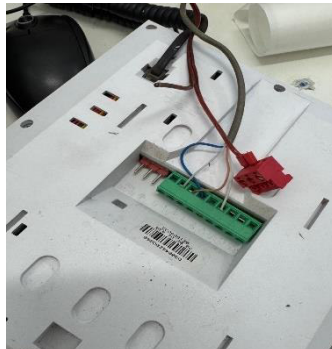


Figura 121 Corretiva no porteiro eletrônico do setor.



Figura 122



Figura 123 Mudança de suporte de aviso no setor.



Figura 124



Figura 125 Corretiva na fechadura do setor.



Figura 126



Figura 127 Instalação de fechadura no setor.



Figura 128



Figura 129 Corretiva no carrinho de medicamentos do setor.

25/03/2025

Preventivas/Routineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.



Figura 130 Troca da fita da seladora do setor.



Figura 131 Troca de dispenser de copo do setor.



Figura 132



Figura 133corretivas no dispensador de sabonete do setor.



Figura 134



Figura 135Corretivas nas poltronas do setor.

26/03/2025

Preventivas/Routineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Levantamento de materiais para pintura no setor.
8. Retirada de patrimônio para baixa no setor.

Corretivas.



Figura 136 Descarga de longarinas novas para montagem no setor.



Figura 137



Figura 138 Corretiva de fixação de vaso no setor.

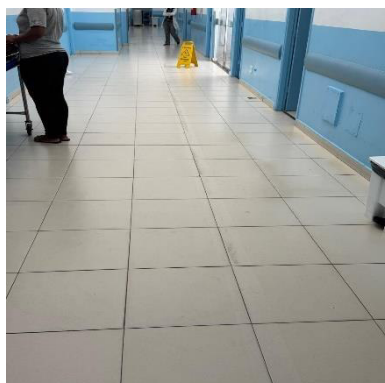


Figura 139 Remoção das faixas de guia nos corredores.



Figura 140 Instalação da faixa de guia vermelha nos corredores.



Figura 141 Instalação da faixa amarela nos corredores.

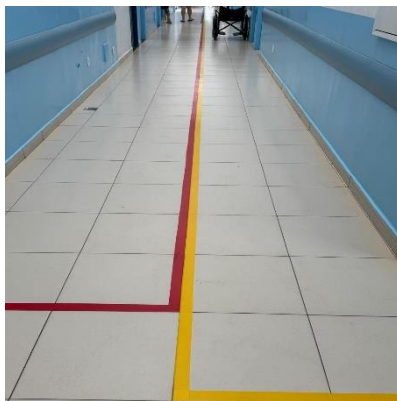


Figura 142



Figura 143 Instalação da faixa azul nos corredores.



Figura 144 Reposição das longarinas novas no setor.

27/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.
7. Acompanhamento de orçamento da poda da grama interna e externa da unidade.
8. Acompanhamento e auxílio da dedetização de controle de pragas e insetos na unidade.
9. Troca das fases da central de oxigênio.

Corretivas.



Figura 145 troca da torneira do bebedouro do setor.



Figura 146



Figura 147 troca da torneira do bebedouro do setor.



Figura 148



Figura 149 Corretiva no tanque do setor.



Figura 150



Figura 151 Troca da fita seladora do setor.



Figura 152 troca de lâmpada queimada no setor.

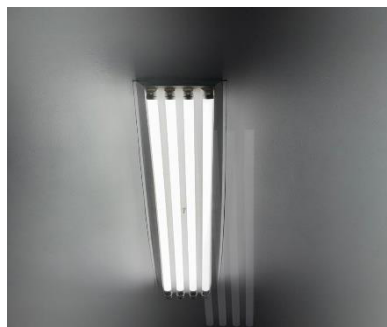


Figura 153



Figura 154 Troca dos cilindros internos da unidade.

28/03/2025

Preventivas/Rotineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.



Figura 155Recebimento de recarga do tanque de O.2.



Figura 156Troca de lâmpada queimada o setor.



Figura 157



Figura 158 Corretiva na roda do carrinho de transporte do setor.



Figura 159



Figura 160 Instalação de torneira externa no setor.



Figura 161



Figura 162 Corretiva na cadeira de rodas do setor.



Figura 163



Figura 164 Instalação de válvula hydra no setor.

31/03/2025

Preventivas/Routineiras

1. Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;
2. Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;
3. Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.
4. Verificação dos compressores 01 e 02;
5. Verificação dos parâmetros do gerador;
6. Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio.

Corretivas.

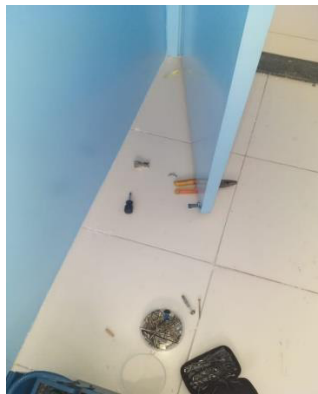


Figura 165 Instalação de trava porta no setor.



Figura 166 Corretiva na fechadura do setor.



Figura 167



Figura 168 Troca do dispensador de papel no setor.



Figura 169 Retirada do ventilador do setor para corretiva.



Figura 170



Figura 171 Troca da torneira com vazamento no setor.



Figura 172



Figura 173 Corretiva na fechadura da porta do almoxarifado.



Figura 174 Instalação de suporte de extintor no setor.


Marcelo Oliveira do Vale
Técnico de Manutenção
UPA 24 H ARAGUARI - ABAH



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322507310481451
25/04/2025 07:47:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 45.823-6

FAVORECIDO: OXIGENIO UBERLANDIA LTDA

CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042410

AUTENTICACAO SISBB: 5.21D.410.2FA.F8C.018

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 034281

Série 1



Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída

1

Nº 034281
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3125 0317 5327 1400 0143 5500 1000 0342 8116 1273 5015

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso
131256563054438 31/03/2025 12:39:01

Inscrição Estadual
7023870240041

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ
17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0024-07	Inscrição Estadual	Data emissão 31/03/2025
Endereço Praça Constituicao, S/N	Bairro Centro	CEP 38.440-212	Data saída 31/03/2025
Município Araguari	UF MG	Fone/Fax	Hora saída 12:39:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/04/2025	31.698,52						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 31.698,52
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 31.698,52

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

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
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	27,00	150,00	4.050,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
033	OXIGENIO MEDICINAL 03M3	28044000	0102	5.102	M³	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LIQUIDO OXIGENIO MEDICINAL	28044000	0102	5.102	M³	3.992,43	6,80	27.148,52	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 9.969,19 (31,45%) Federais R\$ 4.263,46 (13,45%) Estaduais R\$ 5.705,73 (18,00%). Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGAS REALIZADAS DIA 12/03 - 13/03 - 18-03 - 26/03 N DOS CONTROLES 157357 / 157378 / 164217 LOTES 4373 / 4376 / 4378 Contrato de Gestão 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari Entregue no município de Araguari	Reservado ao fisco
--	--------------------

31/03/2025 12:39:41

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxygeniuberlandia.com.br
comercial@oxygeniuberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxygeniuberlandia

CONTROLE DE ENTREGA
DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal

Pago

Data

Nº 157378

13031

Cliente:

Gases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO ₂		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	10	1
																	3	
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	10	1
																	3	

Carga Conferida

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote:

Sim Não

Observações:

Ass. Cliente:

Ass. Fornecedor:

Qualigráfico - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxygeniuberlandia.com.br
comercial@oxygeniuberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxygeniuberlandia

CONTROLE DE ENTREGA
DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal

Pago

Data

Nº 164217

06/03/25

Cliente:

Gases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO ₂		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	8	1m
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	8	1m

Carga Conferida

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote:

Sim Não

Observações:

Ass. Cliente:

Ass. Fornecedor:



AGRO-SENA ARMAZÉNS LTDA

CNPJ: 22685168000110

Tel: (34)3213-1533

Email:

financeirosementes@agrosena.com.br

Rua Licério Pinheiro de Paula, Nº 105, Distrito Industrial, Uberlândia - MG CEP: 38402336

ID: 18514

TICKET: 8512

TIPO: RECEBIMENTO

IMPRESSÃO: 18/03/2025 16:38

PLACA: QQE-7B95

CARRETA:

CARRETA 2:

MOTORISTA: AYRTON

PRODUTO: PESAGEM AVULSA

CLIENTE/FORNECEDOR: -OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

PAGO R\$:

50.00

PESO BRUTO: 31.180 KG

18/03/2025 13:51

PESO TARA: 25.885 KG

18/03/2025 16:38

PESO LÍQUIDO: 5.295 KG

18/03/2025 16:38

OPER. CAD.: Padrao

OPER. ENC.: Padrao

MOTORISTA: AYRTON

UPA

$$5295 \times 0,754 = 3992,43 \text{ m}^3 \times 6,80 = 27.148,52$$

**OXIGÊNIO
UBERLÂNDIA****CONTROLE DE ENTREGA
DE PRODUTOS**

(34) 3213-3339 / 3213-3338



www.oxigeniouberlandia.com.br



comercial@oxigeniouberlandia.com.br



Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG



(34) 99946-5538

Siga Nosso Instagram!
@oxigeniouberlandia

Nº Nota Fiscal

Pago

Data

12/3/

Nº 157357

Cliente:

	Gases		Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO ₂		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																			29	30
																			1	1
Recolhido																			9	1

Carga Conferida

Sim Não

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do macarico.

Observações:

Ass. Cliente:

Ass. Fornecedor:



Pagamentos a terceiros

G335281340219323006
28/04/2025 13:45:05

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
25/04/2025	25/04/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	600,92	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3352807420495711
28/04/2025 07:54:01

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/04/2025 Valor R\$ 600,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 13, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA JULIA RUIZ SALES, CPF/CNPJ 174.489.716-62, na conta 80.790, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.A67.3A6.494.287.4D7.

(Seiscentos reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 28/04/2025 07:54:01

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9561	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	80790-7	600,92
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	600,92
	(seiscentos reais e noventa e dois centavos)			
	ARAGUARI, 22/04/2025	Responsável:		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0024-07		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PC CONSTITUICAO, 142					04 Bairro CENTRO
05 Município ARAGUARI	06 UF MG	07 CEP -	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome ANA JULIA RUIZ SALES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PLANALTINA, 220					13 Bairro CENTRO
14 Município ARAGUARI	15 UF MG	16 CEP 38.440-000	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 174.489.716-62
19 Data de Nascimento 09/05/2005	20 Nome da Mãe LUCIMARE BATISTA RUIZ				
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. 1.550,00	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/04/2025	26 Data de Afastamento 17/04/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 878,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 524,16	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 652,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 217,62
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\$ 2.272,97
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.566,87	112.1 Previdência Social	R\$ 65,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 39,31
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.672,05
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 600,92

Araguaia, 16/17 de abril de 2025

Eu Sma Tula Ruiz Salas, CPF 174-484-71662 exercendo o cargo de Juiz de Paz de Samocia solicito meu desligamento da HBB a partir de 17/04/25 por motivos pessoais.

Informo que não compareci ao curso previsto, e eu estou ciente que este será desentado em minha inscrição de cartório

Sma Tula Ruiz Salas

34 98809 4690



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:45:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 55.748-0

FAVORECIDO: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG

CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20

VALOR: R\$ 1.987,74

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 0.029.6E3.EB3.196.D72

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

13989/E



Número / Série	13989 E	Emissão	04/04/2025 15:10:01	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/04/2025	Código de verificação	15M8.PJ30.XBG8.9MA3	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF / CNPJ: 05.679.749/0001-20

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020

Telefone: 3432423556

Município: Araguari - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 09776001

Cod. Mob.: 024231

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07

Reg.:

Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212

Telefone: 1633748438

Município: Araguari - MG

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
CONSULTORIA TÉCNICA EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO E GERENCIAMENTO DO E-SOCIAL (EVENOS SST) - MARÇO	R\$ 2.118,00	1,00	R\$ 2.118,00

ObservaçõesContrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
Banco Sicoob Agencia 4264 c/c 55.748-0**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
13,77	0,00	21,18	31,77	63,54

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.118,00	63,54	0,00	2.118,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.987,74	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº

13989, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/15M8.PJ30.XBG8.9MA3>

Data: / /

Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

9166/E

**NOTA FISCAL CANCELADA EM 04/04/2025**

2 - Serviço não prestado

Número / Série	9166 / E	Emissão	04/04/2025 08:24:28	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/04/2025	Código de verificação	D8EA.7Z3C.XUVK.D37X	Exigibilidade	Exigível	RPS	8449

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO UNIPessoal LTDA

CPF / CNPJ: 41.176.554/0001-21

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Quinca Mariano, 503 SALA A - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020

Telefone:

Município: Araguari - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 035760

Cod. Mob.: 035760

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07

Reg.:

Endereço: PRACA CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440212

Telefone: 1633748438

Município: Araguari - MG

País: BRASIL

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: financeiro@araguari.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
CONSULTORIA TECNICA EM ENGENHARIA DE SEGURANCA DO TRABALHO E GERENCIAMENTO DO E-	R\$ 2.118,00

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.118,00	63,54	0,00	2.118,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.118,00	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

Recebi(emos) de SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO UNIPessoal LTDA, os serviços constantes da nota fiscal
Nº 9166, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/D8EA.7Z3C.XUVK.D37X>

Data: / /

Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

9166/E



Número / Série	9166 / E	Emissão	04/04/2025 08:24:28	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/04/2025	Código de verificação	D8EA.7Z3C.XUVK.D37X	Exigibilidade	Exigível	RPS	8449

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO UNIPessoal LTDA
CPF / CNPJ: 41.176.554/0001-21 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Quinca Mariano, 503 SALA A - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 035760 Cod. Mob.: 035760 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PRACA CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: financeiro@araguari.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
CONSULTORIA TECNICA EM ENGENHARIA DE SEGURANCA DO TRABALHO E GERENCIAMENTO DO E-	R\$ 2.118,00

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.118,00	63,54	0,00	2.118,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.118,00	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO

Recebi(emos) de SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO UNIPessoal LTDA, os serviços constantes da nota fiscal
Nº 9166, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/D8EA.7Z3C.XUVK.D37X>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:46:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA

CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24

VALOR: R\$ 1.364,50

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042502

AUTENTICACAO SISBB: F.96B.370.73D.EB1.D9E

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1393/E



Número / Série	1393 / E	Emissão	20/03/2025 17:26:39	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	20/03/2025	Código de verificação	1AWQ.1R3N.F6Q3.3XZX	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF / CNPJ: 23.523.391/0001-24 Reg.: Simples
Endereço: JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
Telefone: 3432424529 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 027761 Cod. Mob.: 027761 Insc. Est.: 0026482330037
Email:
Nome Fant.: AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE TROCA DE FREIOS DIANTEIROS E TRASEIROS (INCLUINDO PEÇAS) E TROCA DE OLEO MOTOR E FILTROS (INCLUINDO PEÇAS)	R\$ 2.729,00	1,00	R\$ 2.729,00

Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA SIG 1I98 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.729,00	54,58	0,00	2.729,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.729,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de ZULMIRA CANDIDA COSTA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1393, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AWQ.1R3N.F6Q3.3XZX>

Data: / /

Assinatura:

RECEBEMOS
20/03/25
Eduardo
AHBB/UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:46:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 400,18

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042503

AUTENTICACAO SISBB: 4.B9E.F33.C97.41C.560

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
---------------------	--

COMERCIAL RONEWTON LTDA RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153 Fone: (34)3242-2270		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		N° 000.041.607 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0416 0710 0854 7084	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA				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 131256546372607	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0356523670036		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.484.523/0001-23	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07	22/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	22/03/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438	HORA DA SAÍDA
			11:41:00

DADOS DA FATURA	Número: 41607 - Valor Original: R\$ 400,18 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,18
-----------------	---

Número :001	
Vencimento :21/04/2025	
Valor :R\$ 400,18	
Forma Pagto :RECEITAS	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 125,86 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,18
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 400,18

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

[illegible]

RECEBEMOS
25/03/25
Adm
AHBB UPA ARAGUAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97818 DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO -BANCOOB SICOOB ARACOOB 756- AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTION LTDA PEDIDO 54129 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO, CONFORME TERMIO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R\$ 53.83 FEDERAL E R\$ 72.03 ESTADUAL. FONTE: IBPT	Vendedor: 1 - INTERNO RESERVADO AO FISCO
--	--



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:47:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 101,34

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042504

AUTENTICACAO SISBB: 9.0C5.612.EA7.504.DD6

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 101,34 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 101,34 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.604
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA
RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI -
MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.604
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0416 0415 0732 0970
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
131256546350505
CNPJ
38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0024-07
DATA DA EMISSÃO
22/03/2025
ENDEREÇO
PC CONSTITUICAO, 142
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
38440-212
DATA DA SAÍDA
22/03/2025
MUNICÍPIO
ARAGUARI
UF
MG
TELEFONE / FAX
(16)3374-8438
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:30:00

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 41604 - Valor Original: R\$ 101,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 101,34

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :21/04/2025
Valor :R\$ 101,34
Forma Pagto :RECEITAS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	36,96 (36,47 %)		101,34
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		101,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
52
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898904869044	COLA INSTATANEA	35061010	0102	5102	UN/1,00	2,000	2,9000	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110093444	PAPEL SULFITE A4 100 FL AMARELO	48181000	0102	5102	PCT/1,00	2,000	5,5300	0,00	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899452035936	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	UN/1,00	48,000	1,7600	0,00	84,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEBEMOS 25/03/25 Ademir AHBB UPA ARAGUARI														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97817
DADOS PARA PAGAMENTO BANCÁRIO -BANCOOB SICOOB ARACOOB 756- AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 54820 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA
CONSTITUICAO 142 - CENTRO , CONFORME TERMIO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 18.72 FEDERAL E R\$
18.24 ESTADUAL. FONTE: IBPT
Vendedor: 1 - INTERNO
RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:48:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 279,48

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042506

AUTENTICACAO SISBB: 1.659.516.347.DC0.47D

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão: 22/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 279,48 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 279,48 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
---------------------	--

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0416 0318 5811 8972

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0356523670036

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45 349 461/0024-07

DATA DA EMISSÃO	22/03/2025
-----------------	------------

PC CONSTITUICAO, 142

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP	38440-212
-----	-----------

DATA DA SAÍDA	22/03/2025
---------------	------------

MUNICÍPIO
ARAGUARIUF
Mc

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA	11:20:00
---------------	----------

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41603 - Valor Original: R\$ 279,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 279,48
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:21/04/2025
Valor	:R\$ 279,48
Forma Pagto	:RECEITAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 104,72 (37,47 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 279,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 46	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97816 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO -BANCOOB SICOOB ARACOOB 756- AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTION LTDA. PEDIDO 55240 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA
CONSTITUICAO 142 - CENTRO , CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 54.41 FEDERAL E R\$
50.31 ESTADUAL FONTE: IRPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
25 / 03 / 25
Adenilson
AHBB UPA ARAGUAR



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:48:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 469,04

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042505

AUTENTICACAO SISBB: F.F1E.1C4.C8B.F41.AD5

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:48:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

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\$ 45.259,90

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042507

AUTENTICACAO SISBB: C.EC1.CFF.C91.2B3.57E

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1859022637



Nº Nota
277
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/ABR/2025 - 15:09:13
Competência
04/2025

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: **45.349.461/0024-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142** CEP: **38.440-212**
Complemento: Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **ARAGUARI** UF: **MG** Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos
Contrato de Gestão 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
período 01/03/2025 a 31/03/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45.259,90

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 45.259,90	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 1.357,80
				Valor Líquido da Nota (R\$) 45.259,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1859022637

Número da Nota:
277

Local

Data

Assinatura



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:49:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

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\$ 29.000,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042508

AUTENTICACAO SISBB: 4.01C.B7D.520.2EA.E92

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18591308KV



Nº Nota
115

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
02/ABR/2025 - 17:06:19

Competência
04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

Complemento

Município: **São Carlos**

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CEP: **13.568-410**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **PARQUE**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

Complemento:

Município: **ARAGUARI**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **38.440-212**

País: **BRASIL**

Telefone: **1633748438**

Bairro: **CENTRO**

UF: **MG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos contabeis

Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

MAR/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.000,00

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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 29.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 870,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 29.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
18591308KV

Número da Nota:
115

Local

Data

Assinatura



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:49:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN

CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D

CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042509

AUTENTICACAO SISBB: D.E89.6F5.66A.242.B28

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



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 03/04/2025 16:03:25 Competência da NFS-e 04/2025 Número / Série 487 / U Código de Verificação ttEKN9DLK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social: LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO
Inscrição Municipal: 409364
E-mail: CONTATO@LDSADV.COM.BR
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL UF: SP CEP: 18046-174 Telefone: (15) 9862-7007

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO
Inscrição Municipal: -
E-mail: -
Município / País: LINS / SP BRASIL UF: SP CEP: 16400-400 Telefone: -

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.
Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;
Objeto: Contrato de Gestão n° 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: março 2025 - Período Integral (01/03 - 31/03)
Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o n° 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 17.14 - ADVOCACIA.
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382516398701251
25/04/2025 16:50:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.09
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250425135843737919132
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R\$595,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2025 - 11:21:17
COD PRODUTO: ef82870ace4b4111bab9ecb1b3de063c
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: 25/04/2025 - 11:21:18

=====

DOCUMENTO: 042510
AUTENTICACAO SISBB: E.B6C.8B8.379.A68.112

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Pagar este documento até

25/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

595,45

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125041565435542-4

Tag
15/04/2025 13:54

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	206,65	388,80	0,00	595,45
Total FGTS:		0,00	206,65	388,80	0,00	595,45

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 595,45

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 15/04/2025 às 13:54:47 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4714311d55a24720ad9772cf8063d8975204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048D4D

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4714311d55a24720ad9772cf8063d897



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: 25/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 595,45

Número da Guia: 0125041565435542-4

Data Emissão: 15/04/2025 13:54:47 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	25/04/2025	Rescisório	1.416,67	113,33	0,00	0,00	0,00	113,33
04/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	25/04/2025	Verba Indenizatóri	1.166,66	93,32	0,00	0,00	0,00	93,32
04/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	25/04/2025	Multa Rescisória	972,02	388,80	0,00	0,00	0,00	388,80
				Total do Tomador		Sem Tomador		3.555,35	595,45	0,00	0,00	0,00	595,45
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0024-07		3.555,35	595,45	0,00	0,00	0,00	595,45
						Total FGTS		3.555,35	595,45	0,00	0,00	0,00	595,45

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: 25/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 595,45
Número da Guia: 0125041565435542-4 **Data Emissão:** 15/04/2025 13:54:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45
		Total FGTS	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45

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, juizes, 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



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: 25/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 595,45

Número da Guia: 0125041565435542-4

Data Emissão: 15/04/2025 13:54:47 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.349.461/0024-07	1	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45
		Total FGTS	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45



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: 25/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 595,45
Número da Guia: 0125041565435542-4 **Data Emissão:** 15/04/2025 13:54:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
04/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.416,67	0,00	113,33	0,00	0,00	0,00	0,00	113,33
04/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	833,33	0,00	66,66	0,00	0,00	0,00	0,00	66,66
04/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	333,33	0,00	26,66	0,00	0,00	0,00	0,00	26,66
04/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	972,02	0,00	0,00	388,80	0,00	0,00	0,00	388,80
		Total FGTS	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45



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: 25/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 595,45
Número da Guia: 0125041565435542-4 **Data Emissão:** 15/04/2025 13:54:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
04/2025	1	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45	
	Total FGTS	3.555,35	0,00	206,65	388,80	0,00	0,00	0,00	595,45	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332907140288611
29/04/2025 07:30:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 58,35

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: 7.C55.CCD.4E2.102.6AB

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NF-e
Nº 000.041.651
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Série 001
---------------------	--	-----------

COMERCIAL RONEWTON LTDA RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153 Fone: (34)3242-2270		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.041.651 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0416 5114 8716 0639 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 MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256556920245		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0356523670036		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 38.484.523/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0024-07		27/03/2025	
ENDEREÇO PC CONSTITUICAO, 142			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 38440-212		DATA DA SAÍDA 27/03/2025
MUNICÍPIO ARAGUARI		UF MG	TELEFONE / FAX (16)3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:05:00

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 41651 - Valor Original: R\$ 58,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 58,35

DUPLICATAS	
Número :001	
Vencimento :26/04/2025	
Valor :R\$ 58,35	
Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 18,35 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
106586	MASSA CORRIDA PVA 25 KG	32149000	0102	5102	BD/1,00	1,000	58,3500	0,00	58,35	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEBEMOS <u>28/03/25</u> <u>Admir</u> AHBB UPA ARAGUARI													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97888 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOB 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTN LTDA. PEDIDO 55296 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO , CONFORME TERMO DE CONVERNIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.85 FEDERAL E R\$ 10.50 ESTADUAL. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332907140288611
29/04/2025 07:29:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.29.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA

CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23

VALOR: R\$ 435,60

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042802

AUTENTICACAO SISBB: 5.66E.EBC.8A0.05C.A2F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 435,60 Natureza da Operação: VENDA
MERCADORIA Valor: 435,60 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

NF-e
Nº 000.041.645
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

COMERCIAL RONEWTON LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI -
MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.645
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0338 4845 2300 0123 5500 1000 0416 4512 2403 1520

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 MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0356523670036

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256555297385
CNPJ
38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0024-07

DATA DA EMISSÃO
27/03/2025

ENDEREÇO
PC CONSTITUICAO, 142

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
38440-212

DATA DA SAÍDA
27/03/2025

MUNICÍPIO
ARAGUARI

UF
MG

TELEFONE / FAX
(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:33:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41645 - Valor Original: R\$ 435,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 435,60

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :26/04/2025
Valor :R\$ 435,60
Forma Pagto: RECEITAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,17 (29,65 %)	435,60
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	435,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - REMETENTE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
7897184000710	AGUA MINERAL S/GAS 500ML	22011000	0500	5102	UN/1,00	24,000	1,3500	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7896683409901	GELATINA SEM SABOR INCOLOR 24 GR	21069029	0102	5102	UN/1,00	20,000	4,5900	0,00	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400063	MARGARINA C/ SAL KG	15171000	0500	5102	UN/1,00	20,000	15,5700	0,00	311,40	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
27/03/2025
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97879
DADOS PARA PAGAMENTO BANCÁRIO - BANCO SICOOP ARACÓOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55374 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO
142 - CENTRO, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. // VAL APROX TRIBUTOS R\$ 58,59 FEDERAL E R\$ 70,58
ESTADUAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332907140288611
29/04/2025 07:28:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.28.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 73.731-3

FAVORECIDO: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE

CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33

VALOR: R\$ 15.000,00

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042803

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F0.4A5.77F.02A.8F3

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381507100295511
15/04/2025 07:28:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.28.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 73.731-3

FAVORECIDO: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE

CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33

VALOR: R\$ 15.000,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041414

AUTENTICACAO SISBB: E.AF4.5C5.D82.18C.739

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

57/E



Número / Série	57 / E	Emissão	07/04/2025 08:13:17	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/04/2025	Código de verificação	1ICX.088G.21EN.OC7R	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 42.668.090/0001-33 Reg.: Simples
Endereço: R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 036713 Cod. Mob.: 036713 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: RMEDIC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,079167 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos. Referente ao período do mês de março/2025.	R\$ 30.000,00	1,00	R\$ 30.000,00

Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
30.000,00	623,75	0,00	30.000,00	2,079167 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 30.000,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 57, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1ICX.088G.21EN.OC7R>

Data: / /

Assinatura:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382916519101021
29/04/2025 16:55:46

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:55:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440100087291919601170012710670000785100

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

CNPJ: 16.829.640/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE ARAGUARI

CNPJ: 16.829.640/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	7.851,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	7.851,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.08C.2A4.966.6CF.525
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DE
ARAGUARI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Tipo da Guia: I.S.S.

PARCELA

Única

Cod. Mobiliário: 0000065437 Inscrição: 065437
Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R. DR ORLANDO T SANTOS Número: 50 Complemento:
Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064 Cidade: Garça - SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Itens	Valor
-------	-------

7.851,00

Total da guia

7.851,00

Observações

Código do documento 2VCT.DW9Y.XKJC.LDEF Emitido em: 09/04/2025 10:21:30 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 03/2025
Guia referente ao encerramento: 4JQH.Q6AT.XPIG.QGG5



756-0

75691.42644 01000.872919 19601.170012 7 10670000785100

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ do Pagador 45.349.461/0001-02
NOSSO NÚMERO/COD.DOCUMENTO 5005315-7	Nº DO DOCUMENTO 9002844	VENCIMENTO 30/04/2025	(=) VALOR DO DOCUMENTO 7.851,00	INSCRIÇÃO CADASTRAL 065437
(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO 7.851,00
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49				Parcela: Única
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001				
AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO 4264 / 10116-2			AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR	

..... RECORTAR AQUI



756-0

75691.42644 01000.872919 19601.170012 7 10670000785100

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				PARCELA Única	VENCIMENTO 30/04/2025
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 4264 / 10116-2
ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001					NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO 5005315-7
DATA DOCUMENTO 09/04/2025	Nº DO DOCUMENTO 9002844	ESPÉCIE DOCTO ND	ACEITE N	DATA PROCESS. 09-04-2025	(=) VALOR DO DOCUMENTO 7.851,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 1	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE DE MOEDA x	VALOR DA MOEDA	(-) DESCONTO
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R. DR ORLANDO T SANTOS 17402-064 WILLIAMS Garça SP					
			INSCRIÇÃO CADASTRAL 065437		
			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		
					AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382916519101021
29/04/2025 16:56:14

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:56:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091233740050813330159690004110960000115603

BENEFICIARIO:

BENEFICIO FACIL SERVS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIO FACIL SERVS LTDA

CNPJ: 06.353.068/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIO FACIL SERVS LTDA

CNPJ: 06.353.068/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.902
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/05/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.156,03
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.156,03
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.39B.CA4.1CE.984.261
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191091233740050813330159690004110960000115603		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento						Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento						29/04/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:						Agência/Código Beneficiário	
BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - 06353068000130						8133 / 01596 - 9	
Data do documento	Núm. do documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
29/04/2025	12374005	DM	N	29/04/2025	12374005		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	109	R\$			1156,03		
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12374005						(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Pago	
						1156,03	
Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102							
Endereço: - - /							
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							

Autenticação Mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191091233740050813330159690004110960000115603			
Local de Pagamento						Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento						29/04/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:						Agência/Código Beneficiário	
BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA: 06353068000130						8133 / 01596	
Data do documento	Núm. do documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
29/04/2025	12374005	DM	N	29/04/2025	12374005		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	109	R\$			1156,03		
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12374005				Utilize o QRCode para pagamento por PIX		(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Pago	
						1156,03	
Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102							
Endereço: - - /							
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



RELATÓRIO RESUMIDO DO PEDIDO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45349461000102
Pedido: 12374005
Competência: 07/05/2025 a 06/06/2025
Órgão Emissor: Todos
Departamento: Todos

Matrícula	CPF	Funcionário	Depto[Cód Depto]	Benefício	Oper.	Linha	Quant	Quant Diária	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	Repasse (R\$)	Serviço (R\$)	Total (R\$)
9183	01551463512	Mariza Bastos de Assis Finzi	GERAL	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	-	-	62	2	16,95	1.050,90	0,00	105,13	1.156,03
											Benefício:	R\$ 1.050,90	
											Repasse:	R\$ 0,00	
											Serviço:	R\$ 105,13	
											Total:	R\$ 1.156,03	

		Nota de Débito nº 12374005		
Dados da Prestação de Serviço				
NFS-e:		Série: 1		Emissão:
Valor dos Serviços:		R\$ 105,13	Código de Verificação:	
Prestador de Serviços				
Razão Social/Nome:		Benefício Fácil Serviços LTDA.		
CPF/CNPJ:		06.353.068/0001-30		
Endereço:		Av. Fagundes Filho, 141, 14º andar - Vila Monte Alegre - São Paulo - SP - 04304-010		
Telefone:		3003-3590		
Tomador de Serviços				
Razão Social/Nome:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF/CNPJ:		45.349.461/0001-02		
Endereço:				
Atividade BF				
Agenciamento e intermediação de aquisição de benefícios para terceiros, em sistema convencional ou eletrônico, por meio magnético ou similar.				
Descrição do Demonstrativo de Benefícios				
Reembolso de pagamento referente a aquisição de vales-transporte, vales-refeição, vales-alimentação e similares para terceiros.				
Nota de Débito composta pelos pedidos nº				
Outras Informações				
Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
6091	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	62	R\$ 16,95	R\$ 1.050,90
Valor Total de Nota de Débito:				R\$ 1.050,90
Resumo				
Total da Nota de Débito				R\$ 1.050,90
Taxas deste pedido				R\$ 105,13
Valor Total a pagar:				R\$ 1.156,03
Informações Adicionais				
Para verificar a autenticidade da NFS-e BF acesse: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/verificacao.aspx				



Pagamentos a terceiros

G3331515487049991
15/05/2025 15:53:13

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/04/2025 Valor R\$ 678,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIZA BASTOS DE ASSIS FI, na conta 62.731, agência 1001 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 15/05/2025 15:53:13



Pagamentos a terceiros

G3331515487049991
15/05/2025 16:02:33

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 30/04/2025
Data para pagamento 30/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	678,00

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 30/04/2025 - Lançamento			
Empregados			
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	62731-3	678,00
Empregados: 1		Total da Empresa:	
Estagiários: 0		678,00	
Contribuintes: 0			

ARAGUARI, 30/04/2025

Responsável:

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461005
19/05/2025 10:53:21

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		113.757,53 C	113.757,53 C
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.579	99,00 D	113.658,53 C
				Cobrança referente 15/04/2025			
17/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	26.204,13 D	87.454,40 C
				17/04 16:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	43.914,55 D	43.539,85 C
				22/04 15:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/04/2025		0000	00000	SALDO			43.539,85 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461007
19/05/2025 10:54:05

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		115.556,20 C	115.556,20 C
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA	551.510.000.034.219	320,00 D	
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada 01/04 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA	551.510.000.034.219	2.085,12 D	
01/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO	40.101	62.349,51 D	50.801,57 C
03/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D	40.301	1.250,00 D	49.551,57 C
04/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	40.401	1.099,00 D	
04/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	40.402	6.284,26 D	42.168,31 C
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto OSVALDO CARNEO FILHO	40.701	1.438,00 D	
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto OSVALDO CARNEO FILHO	40.702	3.013,14 D	
07/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	40.703	213,84 D	37.503,33 C
08/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D	40.801	100,00 D	37.403,33 C
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	41.001	34.917,60 D	
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL LORENA	41.002	806,98 D	
10/04/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA	41.003	1.650,00 D	28,75 C
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/04/2025	891.051.200.093.580	28,75 D	0,00 C
30/04/2025		0000	00000	SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
19/05/2025 R\$ 169,25. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:53:33

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:29
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.510.000.034.219
VALOR TOTAL	320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA	
AGENCIA: 1510-5	CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.558

=====

NR.AUTENTICACAO	D.19B.1B9.4BD.788.F5B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 320,00 Volume: 1 Número Pedido: 19610		NF-e Nº: 5522 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

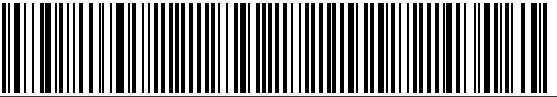
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5.522

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525.0340.8511.0200.0135.5500.1000.0055.2210.0019.6117

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

DADOS DA NF-e
135250658877763 - 12/03/2025 16:22:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.148.471.110		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 40.851.102/0001-35								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0001-02								
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064								
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (16)3374-8438		UF SP								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - UPA ARAGUARI				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02								
ENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO, 142		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 38440-212								
MUNICÍPIO Araguari				UF MG								
FATURA/DUPLICATAS												
5522/1 - 02/04/25 - 320,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 320,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO		CNPJ/CPF 28.663.998/0003-95								
ENDEREÇO RUA MARIA VOLPE, 2241		MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		UF SP								
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		PESO BRUTO 1,0000								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 0,0000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3376 90183929	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL PCT C/ 25 Lote: 30042024 - 31/12/2028 Qtde: 25.00 Número da FCI:	7102 5119	UN	25,0000	12,8000	0,0000 0,0000 %	320,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE:
ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente -
Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO:
55064 - TERMO DE CONVENIO: 138-2024 / Pedidos de Venda: 4323OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN
SRF 1234/2012.

RESERVADO AO FISCO

PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:53:07

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:29
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.510.000.034.219
VALOR TOTAL	2.085,12

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.558
=====

NR.AUTENTICACAO	C.F0F.7A2.5B2.4BA.A6C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/03/2025

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
Total NF: 2.085,12
Número Pedido: 19561

Volume: 6

NF-e
Nº: 5513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3525.0340.8511.0200.0135.5500.1000.0055.1310.0019.5626
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
135250646368947 - 11/03/2025 14:36:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.148.471.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
40.851.102/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO
Garça

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

UF
SP

CNPJ
45.349.461/0001-02

CEP
17402-064

DATA EMISSÃO
11/03/2025

DATA DA SAÍDA
11/03/2025

HORA DA SAÍDA
14:36:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB - UPA ARAGUARI

ENDEREÇO
PRACA DA CONSTITUICAO, 142

MUNICÍPIO
Araguari

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
38440-212

UF
MG

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
5513/1 - 01/04/25 - 2085,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.085,12

VALOR TOTAL DA NOTA
2.085,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO

ENDEREÇO
RUA MARIA VOLPE, 2241

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
28.663.998/0003-95

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124.060.477.110

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
42,0000

PESO LÍQUIDO
0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3334 90211020	COLAR CERVICAL RESGATE INFANTIL Lote: 25020 - 20/01/2029 Qtde: 2.00 Número da FCI:	0400 5119	UN	2,0000	16,5000	0,0000 0,0000%	33,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2737 90192010	FILTRO BACT HMEF ADULTO Lote: 240525 - 30/04/2029 Qtde: 50.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	50,0000	7,8000	0,0000 0,0000%	390,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1310 48114110	FITA AUTOCLAVE 19 X 30 Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 10.00 Número da FCI:	0102 5119	RL	10,0000	5,4000	0,0000 0,0000%	54,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
361 90183929	FRASCO DRENAGEM 2000 ML Lote: 0785740101 - 30/11/2027 Qtde: 5.00 Lote: 0800090101 - 30/12/2027 Qtde: 15.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	20,0000	31,9000	0,0000 0,0000%	638,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE:
ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente -
Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO:
904 - TERMO DE CONVENIO: 138-2024 // Pedidos de Venda: 4312OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN
F 1234/2012.

RESERVADO AO FISCO

GTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/03/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
Total NF: 2.085,12
Número Pedido: 19561

Volume: 6

NF-e
Nº: 5513
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0340.8511.0200.0135.5500.1000.0055.1310.0019.5626

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

DADOS DA NF-e
135250646368947 - 11/03/2025 14:36:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5119 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA VENDA ORDEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451.148.471.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
40.851.102/0001-35

3429 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 MAX TOUCH Lote: MT017B - 01/10/2026 Qtde: 71.00 Número da FCI:	0500 5119	PR	71,0000	1,5900	0,0000 0,0000%	112,89	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2287 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 NEW HAND Lote: NH100 - 01/05/2025 Qtde: 129.00 Número da FCI:	0102 5119	PR	129,0000	1,5900	0,0000 0,0000%	205,11	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1530 60029010	MALHA TUBULAR 6 CM X 15 M Lote: 100580 - 10/06/2029 Qtde: 4.00 Número da FCI:	0102 5119	RL	4,0000	10,7800	0,0000 0,0000%	43,12	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
886 90192010	MASCARA LARINGEA PVC 1.0 Lote: 20230315 - 14/03/2028 Qtde: 2.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	2,0000	24,0000	0,0000 0,0000%	48,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
887 90192010	MASCARA LARINGEA PVC 1.5 Lote: 20230315 - 14/03/2028 Qtde: 2.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	2,0000	24,0000	0,0000 0,0000%	48,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
369 48030090	PAPEL LENCOL 70 X 50 BRANCO PCT C/ 8 ROLOS Lote: 01/25 - 31/01/2030 Qtde: 30.00 Número da FCI:	0102 5119	RL	30,0000	8,9000	0,0000 0,0000%	267,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2590 90183929	SONDA ASP TRAQUEAL C/ VALVULA 12 PCT C/ 10 Lote: 05323061 - 30/06/2028 Qtde: 50.00 Número da FCI:	2102 5119	UN	50,0000	1,2000	0,0000 0,0000%	60,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2303 90183929	SONDA ASP TRAQUEAL C/ VALVULA 14 Lote: 22377 - 30/10/2028 Qtde: 50.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	50,0000	1,4000	0,0000 0,0000%	70,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1731 90183929	SONDA NASO GASTRICA LONGA 16 Lote: 77965 - 30/09/2028 Qtde: 20.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	20,0000	1,8000	0,0000 0,0000%	36,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1559 90183929	SONDA NASO GASTRICA LONGA 18 Lote: 78397 - 30/10/2028 Qtde: 20.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	20,0000	1,8000	0,0000 0,0000%	36,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1746 90211010	TALA ARAMADA EM EVA M (0,63 X 0,9) LARANJA (ARAFLEX) Lote: 25637 - 31/01/2030 Qtde: 2.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	2,0000	12,5000	0,0000 0,0000%	25,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1745 90211010	TALA ARAMADA EM EVA P (0,53 X 0,8) AZUL ROYAL (ARAFLEX) Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 2.00 Número da FCI:	0102 5119	UN	2,0000	9,5000	0,0000 0,0000%	19,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ *** ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE:
ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente -
Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO:
54904 - TERMO DE CONVENIO: 138-2024 // Pedidos de Venda: 4312OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN
SRF 1234/2012.

RESERVADO AO FISCO

PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:52:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 62.349,51

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040101

AUTENTICACAO SISBB: 1.28F.A05.640.95C.090

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3352707220356831
27/03/2025 07:35:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 80.000,00

DEBITO EM: 26/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 3.A1F.D03.496.617.DA5

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332016456737401
20/03/2025 16:53:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA

CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE

CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04

VALOR: R\$ 50.000,00

DEBITO EM: 20/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032006

AUTENTICACAO SISBB: 3.4A6.D99.944.56A.A51

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250313u40507804000104

Número da Nota
00000542

Data e Hora de Emissão
13/03/2025 16:24:55

Código de Verificação
IRDW-1ZXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025
VALOR TOTAL - R\$ 196.275,01
ISS RETIDO - R\$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R\$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 196.275,01

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	196.275,01	2,00%	3.925,50	0,00

Município da Prestação do Serviço Araguari - MG	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) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350314545116341
03/04/2025 15:01:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 63.037-3

FAVORECIDO: SERRALHERIA DINIZ LTDA

CPF/CNPJ: 26.077.099/0001-13

VALOR: R\$ 1.250,00

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: F.492.DF5.117.168.60F

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

120/E



Número / Série	120 / E	Emissão	06/03/2025 14:27:31	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	06/03/2025	Código de verificação	VLOP.TGFV.G6BZ.5KOU	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SERRALHERIA DINIZ LTDA
CPF / CNPJ: 26.077.099/0001-13 Reg.: Simples
Endereço: R. Maranhão, 47 - Bairro: B.SANTA TEREZINHA - Cep: 38443006
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 06549004 Cod. Mob.: 018292 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SERRALHERIA DINIZ

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440212
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFORMA DAS CADEIRAS SENDO 13 BRAÇOS E 15 TRAVAS	R\$ 1.250,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 119/E.

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA BANCARIA SENDO O PAGAMENTO 28 DIAS APOS A CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO
BANCO SICOOB ARACOOP
CONTA CORRENTE 63037-3
AGENCIA 4264
TERMO DE CONVENIO 138-2024

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.250,00	25,13	0,00	1.250,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.250,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERRALHERIA DINIZ LTDA

Recebi(emos) de SERRALHERIA DINIZ LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 120, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/VLOP.TGFV.G6BZ.5KOU>

Data: / /

Assinatura:

RECEBEMOS
06/03/2025
Núcleo de UPA
AHBB UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:53:34

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:53:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440109853680601675400012700410000109900

BENEFICIARIO:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.401
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.099,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.22D.7B5.CE3.3AC.520
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SICOOB		756-0		Recibo do Pagador	
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Vencimento 04/04/2025
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG				Agência/Código do beneficiário 4264/985368	
Data do Documento 07/03/2025	Número do Documento 10259/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número 16754-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 3,63 por dia apos o vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP				CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16754-0	
Beneficiário final:					
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

SICOOB		756-0		75691.42644 01098.536806 01675.400012 7 00410000109900	
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 04/04/2025	
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Agência/Código do beneficiário 4264/985368
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128				Nosso Número 16754-0	
Data do Documento 07/03/2025	Número do Documento 10259/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/03/2025	(=) Valor do Documento 1.099,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 3,63 por dia apos o vencimento					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP
					CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16754-0
Beneficiário final::					
					Autenticação mecânica - Ficha de compensação
Corte na linha pontilhada					



DM LOGÍSTICA
HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.259
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0331 3960 5000 0163 5500 1000 0102 5911 0304 0500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256515835641 07/03/2025 16:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.266.967/0067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/03/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

07/03/2025

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 04/04/2025 1.099,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

1.099,00

VLR ICMS

131,89

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.099,00

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.099,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA

3-Próp/Remet.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

31.396.050/0001-63

ENDEREÇO

RUA MARCIANO SANTOS, 731

MUNICÍPIO

ARAGUARI

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.266.967/0067

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS
11206	FLUORESCINA 1% SOLUCAO OFTALMICA FR 5ML Lote: FL100091124 / Fabr.: 01/11/2024 / Val.: 30/11/2026	32041990	000	6102	UND	2	16,90	33,80	33,80	12	4,06
1389.1	OMEPRAZOL 20MG CAPS Lote: 2410349 / Fabr.: 01/08/2024 / Val.: 30/08/2026	30049069	000	6102	UND	392	0,15	58,80	58,80	12	7,06
6331.1	OMEPRAZOL 20MG CAPS Lote: 2412135 / Fabr.: 21/08/2024 / Val.: 31/08/2026	30049069	000	6102	UND	56	0,15	8,40	8,40	12	1,01
1583	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG FR-AMP Lote: 25961784 / Fabr.: 30/04/2024 / Val.: 30/04/2026	30043933	000	6102	UND	200	4,99	998,00	998,00	12	119,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 65,92

Nota fiscal refere-se ao pedido: 2985

Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)

TERMO DE CONVENIO 138/2024. PEDIDO N. 54893

EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 65,92 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320707340423621
07/04/2025 07:54:04

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:53:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691403330103176320200762260016610410000628426

BENEFICIARIO:

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 20.674.369/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 20.674.369/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	40.402
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	6.284,26
--------------------	----------

VALOR COBRADO	6.284,26
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CF0.115.60A.349.7E8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador ASSOCIAC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Vencimento 04/04/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4033/317632		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA ARTHUR BERNARDES - 1438 Uberlândia - MG		20.674.369/0001-97 MARTINS 38400-368	Valor documento 6.284,26	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 7622-6	Nº Documento 6717		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.40333 01031.763202 00762.260016 6 10410000628426			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/04/2025	
Beneficiário EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA 20.674.369/0001-97					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4033/317632	
Data do documento 07/03/2025	N. documento 6717	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 07/03/2025	Nosso número 7622-6	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.284,26	
Instruções A partir 05/04/2025 Juros 0,50%/dia. A partir 05/04/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212						
Beneficiário final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlândia - MG

3432256266

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

6717

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125 0320 6743 6900 0197 5500 1000 0067 1717 3403 3410

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

131256514619651 07/03/2025 08:26:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0023965860089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0024-07

DATA EMISSÃO

07/03/2025

ENDEREÇO

CONSTITUICAO, 142

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38440-212

DATA ENTRADA / SAÍDA

07/03/2025

MUNICÍPIO

Araguari

FONE / FAX

1633748438

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:18:34

FATURA / DUPLICATA

001
04/04/2025
6.284,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		6.284,26			
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		6.284,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
1029	BALDE 12 L PRETO/REFORCADO	39269090	0500	5405	UN	4	9,8000	39,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1854	BALDE PRETO 20L REF	39249000	0500	5405	UN	2	19,0000	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5564	CANEAÇO LETITEIRA 2Lts	76151000	0500	5405	UN	1	26,4000	26,40	0,00	0,00	0,00	0	0
200	COPO DESCARTAVEL 200 ML REFIL c/ 100 unidades MARCA COPOFLEX	39241000	0500	5405	PCT	250	3,5000	875,00	0,00	0,00	0,00	0	0
381	COPO P/ CAFE 50ML REFIL C/ 100UN COPOPLAST	39241000	0500	5405	PCT	25	1,8000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0066	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN PROCLEAN 1UN	68053090	0500	5405	UN	24	0,7000	16,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1592	PA DE LIXO PLASTICA CB LONGO	39249000	0500	5405	UN	2	6,2800	12,56	0,00	0,00	0,00	0	0
33250	PANO MULTIUSO SLIM (ROLO C/ 28CM X 300M PICOTADO)	56031290	0500	5405	PCT	8	90,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ALVEFLOR2	PAPEL HIGIENICO 300M PACOTE COM 8 ROLOS MARCA ALVEFLOR	48181000	0500	5405	UN	160	5,4000	864,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55545	PAPEL TOALHA *PLUMI PREMIUM* 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 C/1000FLS (EMBALAGEM VERDE)	48182000	0500	5405	FD	300	11,0000	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SACOP10	SACO PLASTICO BOBINA 20X30CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	12	13,9000	166,80	0,00	0,00	0,00	0	0
23	SACO PLASTICO BOBINA 25X35CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	10	18,0500	180,50	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS

07/03/25

Ademir

AHBB UPA ARAGUARI

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FATURAMENTO PELO CNPJ: 45.349.461/0024-07
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H
ENDEREÇO DE ENTREGA: ENDEREÇO: PRACA DA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE
TERMO DE CONVENIO 138-2024
Trib aprox RS: 973,53 Federal, RS: 1.131,16 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

CONFERIDO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350807350551761
08/04/2025 07:43:29

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:43:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070071107033429910900009710440000143800

BENEFICIARIO:

OSVALDO CARNEO FILHO

NOME FANTASIA:

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ: 27.161.574/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ: 27.161.574/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.701
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.438,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.438,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.15B.1E4.368.105.E58
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECIBO DO PAGADOR

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00711.070334 29910.900009 7 10440000143800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
07/04/2025

Beneficiário

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ/CPF: 27.161.574/0001-06

PAULINO CORREA, 145,, 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário

0332/99109-0

Data do documento

10/03/2025

Núm. do documento

25.813

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

10/03/2025

Nosso Número

157 / 00007110 - 7

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.438,00

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00711.070334 29910.900009 7 10440000143800

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
07/04/2025

Beneficiário

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ/CPF: 27.161.574/0001-06

PAULINO CORREA, 145,, 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário

0332/99109-0

Data do documento

10/03/2025

Núm. do documento

25.813

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

10/03/2025

Nosso Número

157 / 00007110 - 7

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

1.438,00

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%

PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

 OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE 14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3103-7211		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 25.813 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0327 1615 7400 0106 5500 1000 0258 1310 0027 4077 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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250637370585 10/03/2025 18:28:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.268.463.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 27.161.574/0001-06	

DESTINATÁRIO			CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 10/03/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 38440-212	
ENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO, 142			MUNICIPIO ARAGUARI		UF MG	
FONE / FAX (34) 3512-2300			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:28:20	

NATUREZA / DUPLICATA									
PARCELAS									
001 07/04/2025 1.438,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CÁLC ICMS 1.438,00		VLR ICMS 172,56		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.438,00	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
VLR APROX TRIB 57,52		TOTAL DA NOTA 1.438,00							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
5569	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40 - MEDHOSP L0524 V01/99 Lote=0524 Fab=02/05/2024 Val=01/01/2099 Qtd=25	39202019	000	6108	UN	25	8,56	214,00	214,00	25,68	12,00	8,56	
6247	AVENTAL DESC. M.LONGA STAND.B1 G40 GG EST AZ C/30 - PROTDSC L96524 V09/26 Lote=96524 Fab=12/09/2024 Val=12/09/2026 Qtd=60	62101000	000	6108	UN	60	20,40	1.224,00	1.224,00	146,88	12,00	48,96	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO No 5490 TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO No 5490		BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL	



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350807350551761
08/04/2025 07:44:22

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:44:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070071099033429910900009710440000301314

BENEFICIARIO:

OSVALDO CARNEO FILHO

NOME FANTASIA:

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ: 27.161.574/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

OSVALDO CARNEO FILHO

CNPJ: 27.161.574/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.702
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.013,14
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.013,14
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.27A.B26.61D.3C4.43D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00710.990334 29910.900009 7 10440000301314

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/04/2025
Beneficiário OSVALDO CARNEO FILHO CNPJ/CPF: 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 25.812	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00007109 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.013,14
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00710.990334 29910.900009 7 10440000301314

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/04/2025
Beneficiário OSVALDO CARNEO FILHO CNPJ/CPF: 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 10/03/2025	Núm. do documento 25.812	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2025	Nosso Número 157 / 00007109 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.013,14
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

 OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE 14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3103-7211		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 25.812 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0327 1615 7400 0106 5500 1000 0258 1210 0027 4053 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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250637346988 10/03/2025 18:25:04								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.268.463.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 27.161.574/0001-06								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02								
ENDEREÇO PRACA DA CONSTITUICAO, 142				DATA DA EMISSÃO 10/03/2025								
MUNICÍPIO ARAGUARI				CEP 38440-212								
UF MG				DATA DA SAÍDA 10/03/2025								
FONE / FAX (34) 3512-2300				HORA DA SAÍDA 18:25:01								
FATURA / DUPLICATA												
PARCELAS												
001 07/04/2025 3.013,14												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 3.013,14								
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 3.013,14								
VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR APROX TRIB 120,52								
VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 120,52		TOTAL DA NOTA 3.013,14								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				CNPJ/CPF								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO								
QUANTIDADE 7				PESO BRUTO								
ESPECIE				PESO LÍQUIDO								
MARCA				PESO LÍQUIDO								
NUMERAÇÃO				PESO LÍQUIDO								
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	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6273	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA PVC - JP L9330 24 V08/26 Lote=933024 Fab=10/08/2024 Val=11/08/2026 Qtd=100	30049099	060	6108	BS	100	5,41	541,00	0,00	0,00		21,64
6275	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML BOLSA PVC L8971 24 V06/26 Lote=897124 Fab=04/06/2024 Val=05/06/2026 Qtd=108	30049099	060	6108	BS	108	5,45	588,60	0,00	0,00		23,54
6306	SORO GLICOSADO 250ML C/35 BOLSA - JP L8058 25 V01/27 Lote=805825 Fab=08/01/2025 Val=09/01/2027 Qtd=50	30049099	060	6108	UN	50	4,16	208,00	0,00	0,00		8,32
6320	AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP LI0201 24 V12/26 Lote=1020124 Fab=16/12/2024 Val=17/12/2026 Qtd=90	30049099	060	6108	BL	90	8,28	745,20	0,00	0,00		29,81
6367	SORO GLICOEISIOLOGICO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEX L0000184283 V10/25 Lote=0000184283 Fab=26/01/2023 Val=26/10/2025 Qtd=30	30049099	060	6108	BL	30	5,45	163,50	0,00	0,00		6,54
6413	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BOLSA - JP L0461 25 V02/27 Lote=046125 Fab=05/02/2025 Val=06/02/2027 Qtd=100	30049099	060	6108	BL	100	5,86	586,00	0,00	0,00		23,44
7428	REMOVEDOR DE ESPARADRAPO 500ML - VIC PHARMA LC10098 V09/26 Lote=C10098 Fab=01/09/2024 Val=30/09/2026 Qtd=6	30039099	060	6108	UN	6	30,14	180,84	0,00	0,00		7,23
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 5489 TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO Nº 5489												

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMEDRUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211**CC-e**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0327 1615 7400 0106 5500 1000 0258 1210 0027 4053



INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.268.463.115

CNPJ / CPF

27.161.574/0001-06

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

25.812

EMIÇÃO

10/03/2025

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

PRACA DA CONSTITUICAO, 142

MUNICIPIO

ARAGUARI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

38440-212

UF

MG

FONE / FAX

(34) 3512-2300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

2 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

10/03/2025 19:30:11

NÚMERO DO PROTOCOLO

135250637840091

CORREÇÃO: "31 VOLUMES....."

CORREÇÃO DOS VOLUMES 30 VOLUMES"



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350807350551761
08/04/2025 07:44:51

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:44:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691426440109853680601675570012410440000021384

BENEFICIARIO:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 31.396.050/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	40.703
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	213,84
--------------------	--------

VALOR COBRADO	213,84
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D4F.A93.925.998.ODA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

		756-0		Recibo do Pagador	
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Vencimento 07/04/2025
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG				Agência/Código do beneficiário 4264/985368	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 10262/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 16755-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 213,84
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 0,71 por dia apos o vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP				CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16755-7	
Beneficiário final:					
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

		756-0		75691.42644 01098.536806 01675.570012 1 00440000021384	
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 07/04/2025	
Beneficiário DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CPF/CNPJ do beneficiário 31.396.050/0001-63	Agência/Código do beneficiário 4264/985368
Endereço do beneficiário RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128				Nosso Número 16755-7	
Data do Documento 10/03/2025	Número do Documento 10262/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	(=) Valor do Documento 213,84
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento Cobrar mora de R\$ 0,71 por dia apos o vencimento					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP				CPF/CNPJ do pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 16755-7	
Beneficiário final::					
				Autenticação mecânica - Ficha de compensação	
Corte na linha pontilhada					



DM LOGÍSTICA
HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.262
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0331 3960 5000 0163 5500 1000 0102 6211 0304 0506

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

131256518903459 10/03/2025 08:03:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCIÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.266.967/0067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO

GARÇA

UF
SP

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

FONE / FAX

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

CEP

17402-064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

DATA DA SAÍDA

10/03/2025

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 07/04/2025 213,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

213,84

VLR ICMS

25,66

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

213,84

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

213,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

RUA MARCIANO SANTOS, 731

FRETE POR CONTA

3-Próp/Remet.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

MG

CNPJ/CPF

31.396.050/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.266.967/0067

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
2337.1	DIAZEPAM (B1) 5MG/ML AMP 2ML Lote: 9075080 / Fabr.: 01/11/2023 / Val.: 30/11/2025	30049064	000	6102	UND	216	0,99	213,84	213,84	12	25,66

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 12,83

Nota fiscal refere-se ao pedido: 2992

Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO)

TERMO DE CONVENIO 138/2024. PEDIDO N. 54893

EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 12,83 / ICMS

interestadual para UF remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:19:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.19.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 63.037-3

FAVORECIDO: SERRALHERIA DINIZ LTDA

CPF/CNPJ: 26.077.099/0001-13

VALOR: R\$ 100,00

DEBITO EM: 08/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: 0.92E.42C.10B.CD9.11A

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

120/E



Número / Série	120 / E	Emissão	06/03/2025 14:27:31	Incidência	Araguari (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	06/03/2025	Código de verificação	VLOP.TGFV.G6BZ.5KOU	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SERRALHERIA DINIZ LTDA
CPF / CNPJ: 26.077.099/0001-13 Reg.: Simples
Endereço: R. Maranhão, 47 - Bairro: B.SANTA TEREZINHA - Cep: 38443006
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 06549004 Cod. Mob.: 018292 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: SERRALHERIA DINIZ

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 Reg.:
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440212
Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFORMA DAS CADEIRAS SENDO 13 BRAÇOS E 15 TRAVAS	R\$ 1.250,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 119/E.

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA BANCARIA SENDO O PAGAMENTO 28 DIAS APOS A CONTRATAÇÃO DO SERVIÇO
BANCO SICOOB ARACOOP
CONTA CORRENTE 63037-3
AGENCIA 4264
TERMO DE CONVENIO 138-2024

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(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.250,00	25,13	0,00	1.250,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 1.250,00
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SERRALHERIA DINIZ LTDA

Recebi(emos) de SERRALHERIA DINIZ LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 120, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/VLOP.TGFV.G6BZ.5KOU>

Data: / /

Assinatura:

RECEBEMOS
06/03/2025
Núcleo de UPA
AHBB UPA ARAGUARI



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351107330486851
11/04/2025 07:38:56

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:38:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001370640301019710470003491760

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.001

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 34.917,60

VALOR COBRADO 34.917,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E74.F45.5DC.7D9.26A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SANTANDER033-7

Num.Nota...: 0126186Vendedor: 3511Emissao: 11/03/25-15:43:03

Recibo de Entrega

Beneficiário: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Numero 0170640-3	
Documento.: 0126186	Parcela 01/01	Vencimento: 10/04/2025	Valor do Documento em R\$ 34.917,60	
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:				
Data.:		Assinatura.:		

SANTANDER033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiário
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 11/03/2025	Numero do Documento 0126186	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2025
Uso do Banco 000	Cip RCR	Moeda REAL	Quantidade	x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	10/04/2025
Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Nosso Numero 0170640-3	
(=) Valor do Documento 34.917,60	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista
Codigo de Baixa:
Autenticacao Mecanica

SANTANDER033-7

03399.93958 38500.000013 70640.301019 7 10470003491760

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiário
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento 11/03/2025	Numero do Documento 0126186	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2025
Uso do Banco 000	Cip RCR	Moeda REAL	Quantidade	x Valor

Instrucoes de responsabilidade do beneficiário
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	10/04/2025
Agência/Beneficiário 3137/9395385	
Nosso Numero 0170640-3	
(=) Valor do Documento 34.917,60	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrecimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista
Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica





Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0126186 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1261 8612 7416 5549

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
152258654921857 11/03/2025 15:41:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
809012611110

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
11/03/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS NR 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

6699627501

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	34.917,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
34.917,60		4.071,15	0,00		0,00	34.917,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								VALOR TOTAL DA NOTA
								34.917,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		APARECIDA DE GOIANIA	GO			105311634
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
122,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.208,000	1.208,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
010.0087	MORFINA (GEN) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 1M L (A1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113430163003 4. Valid: 01-08-2026	AZ00924 M	30049099	000	6119	UN	100,00	3,30	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
010.0091	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 102980213010 4. Valid: 01-10-2026	50020098	30049032	000	6119	UN	25,00	95,90	2.397,50	2.397,50	287,70	0,00	12,00	0,00
010.0569	UNIFENTAL (FENTANILA) 50MCG/ML INJ A MP 10ML (A1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1 049702640131. Valid: 01-01-2027	2505714	30049069	500	6119	UN	200,00	4,18	836,00	836,00	100,32	0,00	12,00	0,00
010.0629	MIDAZOLAM (GEN) 5MG/ML SOL INJ AMP 10 ML (B1) Marca: TEUTO. MS: 1037006360194. Valid: 01-12-2027	68470459	30049069	500	6119	UN	200,00	3,20	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00
010.0632	FENTANILA (GEN) 50MCG/ML SOL INJ AMP 1 0ML (A1) Marca: TEUTO. MS: 1037005880143. Valid: 01-12-2026	45250266	30049069	500	6119	UN	200,00	4,18	836,00	836,00	100,32	0,00	12,00	0,00
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) Marca: VOLPHARMA. Valid: 01-08-2026	A0830072	30049079	200	6119	UN	100,00	10,55	1.055,00	1.055,00	42,20	0,00	4,00	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 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R\$: 1.523,53 Federal e 1.269,61 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.214,01 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 224163, Nr.Embarque: 229392 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
Nº. **0126186** FL 2 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1261 8612 7416 5549	
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 152258654921857 11/03/2025 15:41:52	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 809012611110

CNPJ 08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0113	CARVEDILOL (GEN) 6,25MG CPR Marca: ZYD US. MS: 1832601260044. Valid: 01-01-2027	M402854	30049069	500	6119	UN	60,00	0,14	8,40	8,40	1,01	0,00	12,00	0,00
021.0124	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1 ML Marca: SANTISA. MS: 1018600340021. Valid: 01-12-2026	20401424	30032061	500	6119	UN	100,00	1,33	133,00	133,00	15,96	0,00	12,00	0,00
021.0178	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML XPE 100ML + 50 COP Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301840 063. Valid: 01-12-2026	000525	30043999	500	6119	UN	50,00	6,90	345,00	345,00	41,40	0,00	12,00	0,00
021.0191	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV FR-A MP Marca: BLAU. MS: 1163700920021. Valid: 01-09-2026	24100558	30042071	500	6119	UN	100,00	5,93	593,00	593,00	71,16	0,00	12,00	0,00
021.0280	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700800010. Valid: 01-01-2027	25010018	30044990	000	6119	UN	300,00	1,15	345,00	345,00	41,40	0,00	12,00	0,00
021.0350	CEFTRIAXONA (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP Marca: EUGIA. MS: 1742000160038. Valid: 01-10-2026	BTXID24 063A	30042059	000	6119	UN	1.300,00	4,94	6.422,00	6.422,00	770,64	0,00	12,00	0,00
021.0483	ANLODIPINO (GEN) 5MG CPR Marca: BRAIN FARMA. MS: 1558401940011. Valid: 01-03-2026	B24J0321	30049099	500	6119	UN	60,00	0,04	2,40	2,40	0,29	0,00	12,00	0,00
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Valid: 01-06-2026	24060750	30039099	000	6119	UN	400,00	1,03	412,00	412,00	49,44	0,00	12,00	0,00
022.0015	NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML IN J IM/IV AMP 2ML Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031101660011. Valid: 01-10-2026	4100310	30049041	000	6119	UN	240,00	0,80	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
022.0032	NITROP (NITROPRUSSETO) 25MG/ML INJ IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387001 20011. Valid: 01-10-2026	24102374	30039099	000	6119	UN	20,00	19,88	397,60	397,60	47,71	0,00	12,00	0,00
022.0033	BEPEBEN (BENZILPENICILINA) 1.200.000UI P O INJ IM FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 1037001 000092. Valid: 01-12-2026	2505871	30041013	500	6119	UN	100,00	7,60	760,00	760,00	91,20	0,00	12,00	0,00
022.0056	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01G/G POM 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1 029805050101. Valid: 01-11-2026	50021949	30049019	500	6119	UN	20,00	15,77	315,40	315,40	37,85	0,00	12,00	0,00
022.0072	DESLANOL (DESLANOSIDEO) 0,2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049712290018. Valid: 01-10-2026	2440854	30049075	000	6119	UN	50,00	2,05	102,50	102,50	12,30	0,00	12,00	0,00
022.0140	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE +FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML Marca: TAKED A. MS: 1063902410044. Valid: 01-09-2026	B24J0192	30045090	000	6119	UN	200,00	9,35	1.870,00	1.870,00	224,40	0,00	12,00	0,00
022.0151	RIFOTRAT (RIFAMICINA) 10MG/ML FR SPRA Y 20ML Marca: NATULAB. MS: 1384100220005 9. Valid: 01-10-2026	0029248	30042031	500	6119	UN	50,00	4,55	227,50	227,50	27,30	0,00	12,00	0,00
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC P HARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-1 1-2026	M39056	30039099	000	6119	UN	50,00	4,60	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
022.0181	VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHA RMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2 027	C10256	30039099	500	6119	UN	8,00	35,00	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12 -2027	M39463	30039099	000	6119	UN	50,00	11,95	597,50	597,50	71,70	0,00	12,00	0,00



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 0126186 FL 3 / 3
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1261 8612 7416 5549

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

152258654921857 11/03/2025 15:41:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2028	M39665	30039099	000	6119	UN	50,00	12,10	605,00	605,00	72,60	0,00	12,00	0,00
022.0258	OLEO MINERAL 100ML Marca: AIRELA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-11-2025	23K0312	30039099	500	6119	UN	20,00	3,70	74,00	74,00	8,88	0,00	12,00	0,00
022.0318	UNIPRAZOL (OMEPRAZOL) 40MG+DIL PO IN J IV FR-AMP 10ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049711960206. Valid: 01-12-2026	2501205	30049069	500	6119	UN	50,00	9,60	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ I M/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10 38700750021. Valid: 01-01-2027	25010047	30045090	000	6119	UN	100,00	2,48	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
022.0928	AEROFRIN (SALBUTAMOL) 100MCG/JATO 20 0 JATOS Marca: PHARMASCIENCE. MS: 11717 00090054. Valid: 01-09-2026	2424021	30049039	300	6119	UN	30,00	14,40	432,00	432,00	17,28	0,00	4,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510746	30049099	500	6119	UN	1.470,00	3,35	4.924,50	4.924,50	590,94	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-02-2027	2511111	30049099	500	6119	UN	560,00	3,35	1.876,00	1.876,00	225,12	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-01-20 27	2530183	30049099	500	6119	UN	400,00	0,23	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-11-2026	2433215	30049099	500	6119	UN	2.800,00	0,23	644,00	644,00	77,28	0,00	12,00	0,00
023.0033	BICARBONATO DE SODIO (GEN) 8,4% 250ML SF Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700560087. Valid: 01-01-2027	25010418	30049099	000	6119	UN	35,00	22,00	770,00	770,00	92,40	0,00	12,00	0,00
023.0035	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML Marca: S AMTEC. MS: 1559200050092. Valid: 01-12-2026	MSA	30049099	000	6119	UN	200,00	1,05	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2510985	30049099	500	6119	UN	440,00	3,90	1.716,00	1.716,00	205,92	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2511092	30049099	500	6119	UN	80,00	3,90	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-02-2027	2511148	30049099	500	6119	UN	120,00	4,75	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-02-2027	2511163	30049099	500	6119	UN	72,00	4,75	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SFC/SONDA Mar ca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 01-01 -2027	2510782	30049099	000	6119	UN	96,00	9,45	907,20	907,20	108,86	0,00	12,00	0,00
040.0034	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: J FER E S. MS: 336480003. Valid: 01-01-2027	000725A	22071090	000	6119	UN	180,00	6,22	1.119,60	1.119,60	134,35	0,00	12,00	0,00
051.0011	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 1L Marca: VIC PHARMA. M S: 25351416561201813. Valid: 01-01-2027	C10252	34029019	000	6119	UN	50,00	5,35	267,50	267,50	32,10	0,00	12,00	0,00

 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N Nº VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-115 CEP: 74993-394	DACCE DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Nº 126186 SÉRIE 3 SEQ 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258654951560
		DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-03-11T15:48:11-03:00
		CHAVE DE ACESSO 5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1261 8612 7416 5549
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO DA NF-E 11/03/2025
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA
ONDE SE LE: ITEM 022.0181 LOTE C10256 - ITEM 023.0001 LOTE 2510746 LOTE 2511111 - ITEM 023.0003 LOTE 2530183 - ITEM 023.0038 LOTE 2511092 - ITEM 023.0107 LOTE 2511148 - ITEM 023.0111 LOTE 2510782 - LEIA SE: ITEM 022.0181 8 UN LOTE C10116 - ITEM 023.0001 1.470 UN LOTE 2511146 560 UN LOTE 2511146 - ITEM 023.0003 400 UN 2530179 - ITEM 023.0038 80 UN LOTE 2510288 - ITEM 023.0107 120 UN LOTE 2511151 - ITEM 023.0111 96 UN LOTE 2417855

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.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351107330486851
11/04/2025 07:39:27

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:39:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

UNICRED DO BRASIL

13695301080099176670000000889949310470000080698

BENEFICIARIO:

COMERCIAL LORENA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL LORENA

CNPJ: 86.452.604/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL LORENA

CNPJ: 86.452.604/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.002
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	806,98
--------------------	--------

VALOR COBRADO	806,98
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.732.9C7.67B.0C1.2E4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

COMERCIAL LORENA LTDA
86.452.604/0001-94
RUA JOSE PEDRO MENDONCA175
38401-724 - Uberlândia - MG



136-8

13695.30108 00991.766700 00000.889949 3 10470000080698

Beneficiário COMERCIAL LORENA LTDA		CPF/CNPJ 86.452.604/0001-94	Agência/Código do Beneficiário 5301 / 009917667-	Vencimento 10/04/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nº documento PED-19433		Nosso número 0000008899-4
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 806,98
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada



136-8

13695.30108 00991.766700 00000.889949 3 10470000080698

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário COMERCIAL LORENA LTDA RUA JOSE PEDRO MENDONCA175 38401-724 - Uberlândia - MG					Agência/Código beneficiário 5301 / 009917667- Nosso número 0000008899-4
Data do documento 11/03/2025	Nº documento PED-19433	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/03/2025	(=) Valor do Documento 806,98
Uso do banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Juros taxa mensal 2% após 10/04/2025 Multa de 2% a partir de 10/04/2025 Sujeito a protesto após 10 dias					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAÇA CONSTITUIÇÃO142 38440212 - Araguari - MG					Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONÇA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlândia - MG Fone: 3432151672

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.846
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0386 4526 0400 0194 5500 1000 0698 4610 4505 0657

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

131256522433615 - 11/03/2025 12:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028859520038

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

86.452.604/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0024-07

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

PRAÇA CONSTITUICAO, 142

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38440-212

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

Araguari

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:17:02

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num. 001
Venc. 10/04/2025
Valor R\$ 806,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	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	806,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	806,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
369-1	BOBINA 57MM X 300M TERMICA	48119019	0/102	5102	UN	8,0000	22,4000	179,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020-0	ARQUIVO MORTO OF POLIONDA AZUL POLIBRAS	39231090	0/102	5102	UN	48,0000	5,3500	256,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840-0	CANETA P/ TECIDO PRETA	96082000	0/500	5405	UN	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9973	ESPIRAL 23MM PRETO	39162000	0/500	5405	UN	4,0000	0,8000	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
459-8	ESPIRAL 25MM PRETO	39162000	0/500	5405	UN	4,0000	0,9500	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
452-3	ESPIRAL 29MM PRETO	39162000	0/500	5405	UN	4,0000	1,2500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
459-1	ESPIRAL 33MM PRETO	39162000	0/500	5405	UN	4,0000	1,7000	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234-1	GRAMPO 26/6 CX/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	1/102	5102	UN	4,0000	3,4500	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
523-2	LACRE P/ MALOTE PT/100 16CM	39269090	0/102	5102	UN	2,0000	18,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301-0	LIVRO ATAS 200FLS - SIDGRAPH	48202000	0/500	5405	UN	1,0000	28,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010-1	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BAZZE	96082000	2/500	5405	UN	24,0000	1,1200	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
660-3	CANETA P/CD E RETROP. DUPLA PONTA PRETA - BAZZE	96082000	1/500	5405	UN	80,0000	2,6500	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
596	PILHA 12V P/ CONTROLE ALCALINA 23A / 27A	85061032	0/102	5102	UN	2,0000	3,2000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265-1	TINTA P/CARIMBO PRETA RADEX	32151100	0/102	5102	UN	3,0000	3,3000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
459-10	ESPIRAL 40MM	39162000	0/500	5405	UN	4,0000	2,5000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
11/03/25
Ademir
AHBB UPÁ ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Total aproximado de impostos:

- Estadual: R\$111,20

- Federal: R\$119,26

- Fonte: IBPT/empresometro.com.br

PEDIDO 54819 - TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341107360535331
11/04/2025 07:41:49

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691309380111687540000134210012510470000165000

BENEFICIARIO:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA

NOME FANTASIA:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTD

CNPJ: 54.591.058/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTD

CNPJ: 54.591.058/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	41.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.650,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D18.FEA.166.3A3.3D1
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



756-0

75691.30938 01116.875400 00134.210012 5 10470000165000

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob					10/04/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA 07.398.377/0001-90					3093 / 1168754
Rua Rui de Paiva Lima141					Nosso número
38446-398 - Araguari - MG					0001342-1
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
10/03/2025	25850	DM	N	10/03/2025	1.650,00
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	1	REAL			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
PRAÇA CONSTITUIÇÃO142					
38440212 - Araguari - MG					Cód. Baixa

Pagador / Avalista

CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACAO LTDA / CNPJ: 54.591.058/0001-86

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.650,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari-MG																NF-e Nº. 000.025.850 Série 001							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																					
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA Rua Rui de Paiva Lima, 141 Distrito Industrial - 38446-398 Araguari - MG Fone: 3432418228						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.025.850 Série 001 Folha 1/1						 CHAVE DE ACESSO 3125 0307 3983 7700 0190 5500 1000 0258 5010 4504 2660 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 131256520327987 - 10/03/2025 15:32:52											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA						INScrição ESTADUAL 353604520066						INScrição MUNICIPAL						INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.398.377/0001-90					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO PRACA CONSTITUICAO, 142 MUNICIPIO Araguari																CNPJ / CPF 45.349.461/0024-07				DATA DA EMISSÃO 10/03/2025			
BAIRRO / DISTRITO CENTRO																CEP 38440-212				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/03/2025			
UF MG																FONE / FAX 3433410221				INScrição ESTADUAL 15:32:52			
FATURA / DUPLICATA Boleto Bancário Data 10/04/2025 Valor RS 1.650,00																							
CÁLCULO DO IMPOSTO																							
BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS									
641,69		115,50		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.650,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFIN'S									
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																							
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE 9-Sem Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF									
ENDEREÇO								MUNICIPIO				UF		INScrição ESTADUAL									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO							NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS							
GOU500	CAFE MAIS SABOR GOURMET 500G CERTIFICADO Nº MG-0003244-1-A00150 / LOTE 25 10 01 / GGC MAPA MG 003782-6							09011190	0/20	5101	KG	30,0000	55,0000	1.650,00	0,00	641,69							
																115,50							
																18,00							
DADOS ADICIONAIS																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																							
Inf. Contribuinte: REDUÇÃO DE BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME PRODUTO CONSTANTE NA PARTE 6 DO ANEXO II, DO RICMS/MG Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br																							
RESERVADO AO FISCO																							
Impresso em: 10/03/2025 às 15:33:10																							

RECEBEMOS
10/03/25
Araguari
AHBB UPA ARAGUARI



INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA
Rua Rui de Paiva Lima, 141
Distrito Industrial - 8446-398
Araguari - MG ((34) 3) 241-8228
Email: cafe.maissabor@hotmail.com

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103125030739837700019055001000025850104504266001

Criado em : 11/03/2025 08:52:56

Protocolo: 131256521830592 - Registrado em: 11/03/2025 08:52:56

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0024-07

Nota Fiscal: 000.025.850 - Série: 001



3125 0307 3983 7700 0190 5500 1000 0258 5010 4504 2660

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

NO CAMPO OBSERVACOES TERMO DE CONVENIO 138 2024

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G331191051704461009
19/05/2025 10:54:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		213.675,00 C	213.675,00 C
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	185.823,00 D	27.852,00 C
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.581	99,00 D	27.753,00 C
				Cobrança referente 15/04/2025			
30/04/2025		0000	00000	S A L D O			27.753,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341107360535331
11/04/2025 07:47:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.559-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07

VALOR: R\$ 185.823,00

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: 3.848.BC6.0FF.84A.EED

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota **8**
Número RPS | Série
Data da Emissão **10/04/2025 15:22**
Código de Verificação **voKWiHEYA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**
Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**
Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**
Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**
Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**
Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**
E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICOS E COORDENAÇÃO PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DE PACIENTES NA PANDEMIA DE DENGUE - PERÍODO A SER EXECUTADO O SERVIÇO: MAIO DE 2025, EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO Nº 73/2025 FIRMADO COM A PREFEITURA DE ARAGUARI - MG VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 198.000,00 CNPJ: 71.566.913/0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 198.000,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	Incidente	Uberlândia/MG	-	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 198.000,00	R\$ 0,00	R\$ 198.000,00	2%	R\$ 3.960,00
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 1.287,00	R\$ 5.940,00	R\$ 2.970,00	R\$ 1.980,00	R\$ 0,00

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES



Bianca Veloso Vidal de Oliveira (NOVO) - 106402/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	10/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	31/05/2025
		Total

Cristiane Angelica de Paiva Paula - 106599/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	07/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	21/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	28/05/2025
		Total

Ermina Gabrielly Lopes Xavier (NOVO) - 108933/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	17/05/2025
		Total

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	Coordenação DENGUE	01/05 a 31/05

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	04/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	11/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	14/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	18/05/2025
		Total

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	24/05/2025
		Total

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	06/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	13/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	20/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	27/05/2025
		Total

Maria Fernanda Santos Fiúza - 93017/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	05/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	12/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	19/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	23/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	26/05/2025
		Total

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	01/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	02/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	08/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	09/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	22/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	29/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	30/05/2025
		Total

Nathalia de Sousa Mendonça - 106630/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	15/05/2025
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	16/05/2025
		Total

Paulo Guilherme Alves Gonzaga - 106370/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	25/05/2025
		Total

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Data
UPA Araguari - MG - Clínico	DENGUE ARAGUARI	03/05/2025
		Total

☐ Visualizar Pix agrupados



BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G332191105770531005
19/05/2025 11:08:27

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	Saldo Anterior		107.734,02 C	107.734,02 C
01/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.764	1.667,14 D	106.066,88 C
				01/04 15:16 CARLA CRISTINA DIAS CAST			
02/04/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	187.122,20 C	293.189,08 C
02/04 10:32 MG 310350 FMS ENFERMAGEM							
08/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.541,21 D	
				08/04 15:35 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
08/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.541,21 D	
				08/04 15:35 JESSICA ALVES DE MORAIS			
08/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	18.831	113.302,59 D	
08/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	1.302,22 D	175.501,85 C
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.705	2.612,46 D	
				10/04 15:38 NATALIA MARIA CHAGAS LOU			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.797	1.667,14 D	
				10/04 15:38 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.065	1.541,21 D	
				10/04 15:38 EVELINE C L MARTINS SILV			
10/04/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.336.000.042.200	1.667,14 D	
				10/04 15:38 UALISSON DE SOUZA ALVES			
10/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	28.154	10.380,40 D	
10/04/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	28.155	10.116,93 D	
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	541,13 D	
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	1.667,14 D	
				756 4264 05888302678 TATIANE SOUSA DE			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	1.447,01 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
10/04/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	41.004	1.667,14 D	142.194,15 C
				260 0001 08959496600 VIVIANE LUZIA RIB			
15/04/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	891.051.200.093.582	99,00 D	142.095,15 C
Cobrança referente 15/04/2025							
30/04/2025		0000	00000	S A L D O			142.095,15 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3360207440688751
02/04/2025 07:54:27

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:08
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.764
VALOR TOTAL	1.667,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA DIAS CASTR	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.764-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	4.67C.C1D.8C4.EF1.70A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data complemento 14/03/2025 - Rescisão					
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO		067.304.586-23	80764-8	1.667,14
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.667,14

GARCA, 17/03/2025

Responsável:

CNPJ CADASTRADOR	NOME CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	NOME EMPREGADOR	CBO	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	13220100643	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	07010243646	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08120576608	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	12877269800	ALINE RODRIGUES SILVA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	12069229661	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	16045123697	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	02292792524	ANA CARLA ARAUJO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	00704505606	ANDREA DA COSTA SILVEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	64547906149	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08988926609	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	17109198685	ANNA LEIA SANTOS BORGES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08093084606	ANNA PAULA CANDIDO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08527676680	BIANCA PEREIRA BORGES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	09788527612	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	10244807639	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	13435705655	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	15604726699	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	04817406607	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05413577605	CLAUDIO CRISPINIANO FERREIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	06918534602	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	01918700648	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	06084866638	DAYANE LOPES DE ALMEIDA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	03905843633	DEANGELA FIRMINO DIAS	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	08141949667	DEBORA CAROLINA SOARES	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	80530362287	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	84738480634	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	00882520199	ELECLAINÉ KATILUCIA HONORIO PIRES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	89285190634	ELIZABETH ALVES DA FONSECA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	00861454600	FABIANO BASTOS VIEIRA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	07036614692	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	07054835689	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	00861246683	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	13116106690	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	01656513340	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	16412020683	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	12399100611	GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	17015355728	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	14511030693	GIOVANNA DE FARIA VIANA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	07852729177	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	10236202600	IDAIAINE CRISTINA SALVINO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	06396167638	ISELIA ARAUJO DA SILVA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	12877169626	JAIDSON GONZAGA SILVA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	011228040195	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08128047671	JANIFFER DA SILVA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08968275696	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05069962124	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11900383667	JESSICA ALVES DE MORAIS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	10056280688	JESSICA APARECIDA MACHADO	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	56991223204	JOANA D ARC BARBOSA SANTOS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	06233427665	JOANA DARCI CONCEICAO SILVA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	10443430608	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	16560986799	JULIA DE ANDRADE SALVETE	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	16083546605	JULIANA BRETAS VELOSO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05596352659	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08259722640	KAMYLLA PAULA DE SOUSA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	04223398148	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	01541123646	LARISSA MARIA VILELA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11936376601	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08825598696	LILIANE BARBOSA GOMES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	09659495676	LORRAYNE CARDOSO COSTA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	14417660054	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	04901918605	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	02783187620	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08108359678	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	70654174687	MARIA APARECIDA DE JESUS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	10587027690	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	06468862663	MARIANA FERREIRA BARBOSA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	00701188251	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	07564896108	NAIARA BATISTA MONTEIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	12727936648	NATALIA DE PAULA MARTINS	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	70526772107	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	12866294629	NATALIA MARIA MONTEIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	18858701755	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	12065051680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	89630610191	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	12888712601	POLIANA PEREIRA DA SILVA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	06665275639	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05717588607	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11362920630	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	10460872664	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	12369483601	RAPHAELA BAESE DE SOUSA BORBA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	18702258641	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	06312453677	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	67209823620	ROSEMAR ALVES LOPES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	03319464671	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05535322666	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05427353690	SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	14075106659	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05888302678	TATIANE SOUSA DE AVILA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11616475625	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	05059325555	UALISSON DE SOUZA ALVES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	03963733640	VALDIRENE MARIA DE JESUS	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	76626253620	VALERIA CRISTINA MENDES	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08259698676	VANIA CRISTINA DE FIGUEIREDO CARRIJO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	13044200601	VICTORIA SOUZA SANTOS	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11924418690	VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	11979200645	VIVIANE LOPES DA SILVA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	08959496600	VIVIANE LUZIA RIBEIRO	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	00420420622	WAGNER JOSE FERREIRA	1.807,00
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Enfermeiro	13332878603	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	1.999,30
19250765000108	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	16829640000149	MUNICIPIO DE ARAGUARI	Técnico de enfermagem	13831902674	YASMIM GABRIELLY SILVA	1.807,00



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:24:11

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:14
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.447.000.010.371
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO	
AGENCIA: 0447-2	CONTA: 10.371-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	C.14D.C6E.A24.A08.625
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento					
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.420,97
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.303,09
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.285,33
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.422,63
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.541,01
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.409,99
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.516,34
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.257,66
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.412,20
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.265,19
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	1.398,83
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	1.439,80
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.409,91
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.277,02
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.302,22
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.397,83
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	1.410,04
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.541,21
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.409,86
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.332,44
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.420,71
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.401,09
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.427,92
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.412,20
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	1.388,39
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.387,65
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.507,70
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA		144.176.606-54	80820-2	1.533,14
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.426,67
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.645,18
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GOMES		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.430,21
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.399,43
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.412,20
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DIAS		007.011.882-51	81492-x	1.570,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.409,95
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.388,58
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.409,95
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS		120.650.516-80	80755-9	1.434,97
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.412,20
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.401,89
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO		057.175.886-07	80717-6	1.430,31
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.397,16
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORELLI	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.441,01
9683	REJANE CRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.396,91
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.541,21
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.439,62
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.311,75
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.541,21
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.457,82
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.388,44
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21
Empregados: 81		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	117.687,23
(cento e dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)					

ARAGUARI, 08/04/2025

Responsável:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:24:36

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:14
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2025
NR. DOCUMENTO	558.067.000.011.642
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS	
AGENCIA: 8067-5	CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B1E.F42.08A.C17.8E9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento					
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.420,97
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.303,09
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.285,33
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.422,63
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.541,01
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.409,99
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.516,34
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.257,66
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.412,20
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.265,19
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	1.398,83
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	1.439,80
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.409,91
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.277,02
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.302,22
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.397,83
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	1.410,04
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.541,21
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.409,86
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.332,44
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.420,71
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.401,09
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.427,92
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.412,20
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	1.388,39
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.387,65
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.507,70
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA		144.176.606-54	80820-2	1.533,14
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.426,67
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.645,18
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GOMES		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.430,21
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.399,43
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.412,20
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DIAS		007.011.882-51	81492-x	1.570,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.409,95
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.388,58
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.409,95
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS		120.650.516-80	80755-9	1.434,97
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.412,20
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.401,89
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO		057.175.886-07	80717-6	1.430,31
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.397,16
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORELLI	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.441,01
9683	REJANE CRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.396,91
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.541,21
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.439,62
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.311,75
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.541,21
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.457,82
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.388,44
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21
Empregados: 81		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	117.687,23
(cento e dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)					

ARAGUARI, 08/04/2025

Responsável:



G3380907240380251
09/04/2025 07:29:46

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados						
Agência	3062-7					
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE					
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA					
Situação lote	PROCESSADO					
Data para débito	08/04/2025					
Data para pagamento	08/04/2025					
Favorecidos						
Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$	
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.420,97	
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	1.541,21	
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.541,21	
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.303,09	
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.285,33	
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.541,21	
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.541,21	
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.422,63	
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.541,21	
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.541,01	
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.290,09	
BIANCA PEREIRA BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.072	1.541,21	
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.409,99	
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.541,21	
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.412,20	
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.516,34	
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.541,21	
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.541,21	
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.257,66	
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.412,20	
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.265,19	
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.398,83	
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.439,80	
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.409,91	
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	1.277,02	
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	1.302,22	
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.397,83	
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.410,04	
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.541,21	
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.409,86	
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.261,40	
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.332,44	
IDAIA CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.541,21	
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.541,21	
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.541,21	
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	1.420,71	
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.541,21	
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.401,09	
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.427,92	
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.412,20	
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.388,39	
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.541,21	
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.387,65	
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.541,21	
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.541,21	
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.412,20	
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.507,70	
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.541,21	
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.533,14	
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.426,67	

MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.645,18
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.541,21
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.430,21
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	1.399,43
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.412,20
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.570,35
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.409,95
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.388,58
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.409,95
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.541,21
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.434,97
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.412,20
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.401,89
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.430,31
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.397,16
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.412,20
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.441,01
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.396,91
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.541,21
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.541,21
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.541,21
THAYNARA CRISTINE ALVES D	PROCESSADO	001	0090	81.703	1.541,21
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	1.439,62
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.541,21
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.311,75
VITORIA MARTINS LIZARDO D	PROCESSADO	001	0090	81.804	1.541,21
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.541,21
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.457,82
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	1.388,44
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.541,21

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento					
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.420,97
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.303,09
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.285,33
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.422,63
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.541,01
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.409,99
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.516,34
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.257,66
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.412,20
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.265,19
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	1.398,83
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	1.439,80
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.409,91
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.277,02
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.302,22
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.397,83
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	1.410,04
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.541,21
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.409,86
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.332,44
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.420,71
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.401,09
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.427,92
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.412,20
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	1.388,39
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.387,65
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.507,70
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA		144.176.606-54	80820-2	1.533,14
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.426,67
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.645,18
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.430,21
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.399,43
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.412,20
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DIAS		007.011.882-51	81492-x	1.570,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.409,95
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.388,58
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.409,95
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS		120.650.516-80	80755-9	1.434,97
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.412,20
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.401,89
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO		057.175.886-07	80717-6	1.430,31
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.397,16
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORELLI	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.441,01
9683	REJANE CRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.396,91
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.541,21
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.439,62
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.311,75
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.541,21
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.457,82
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.388,44
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21
Empregados: 81		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	117.687,23
(cento e dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)					

ARAGUARI, 08/04/2025

Responsável:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:24:11

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:14
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.447.000.010.371
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO	
AGENCIA: 0447-2	CONTA: 10.371-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	C.14D.C6E.A24.A08.625
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:24:36

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:14
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2025
NR. DOCUMENTO	558.067.000.011.642
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS	
AGENCIA: 8067-5	CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B1E.F42.08A.C17.8E9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Pagamentos a terceiros

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.420,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO, CPF/CNPJ 132.201.006-43, na conta 80.780, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.9EE.5B6.70A.BB5.F2C.

(Um mil e quatrocentos e vinte reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 070.102.436-46, na conta 81.508, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.D82.F0D.625.6A6.CBD.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINE CANDIDA CH, CPF/CNPJ 081.205.766-08, na conta 80.783, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.5CB.16F.D8A.09C.0FA.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.303,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE RODRIGUES SILVA, CPF/CNPJ 128.772.696-80, na conta 81.510, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.92E.126.74F.B8C.892.

(Um mil e trezentos e três reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.285,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA CRISTINA PEREIRA R, CPF/CNPJ 120.692.296-61, na conta 81.494, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.938.844.3E7.677.E2A.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ, CPF/CNPJ 160.451.236-97, na conta 80.788, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.864.603.53D.B32.877.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA ARAUJO, CPF/CNPJ 022.927.925-24, na conta 80.789, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.269.87E.801.DCE.DFE.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.422,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA DA COSTA SILVEIRA, CPF/CNPJ 007.045.056-06, na conta 81.498, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.B48.1AA.885.9E7.623.

(Um mil e quatrocentos e vinte e dois reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI, CPF/CNPJ 645.479.061-49, na conta 78.861, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.156.7C9.68F.D8F.393.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA FERREIRA DE OLIVEI, CPF/CNPJ 089.889.266-09, na conta 81.857, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.210.8C1.0CF.00B.B67.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.290,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNA LEIA SANTOS BORGES, CPF/CNPJ 171.091.986-85, na conta 80.963, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.D20.261.E68.410.37D.

(Um mil e duzentos e noventa reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA PEREIRA BORGES, CPF/CNPJ 085.276.766-80, na conta 80.072, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.1B4.7E6.92F.27C.252.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.409,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA ELEN GONCALVES DE, CPF/CNPJ 134.357.056-55, na conta 80.763, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.AE0.853.362.7A9.8E0.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLA CRISTINA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 156.047.266-99, na conta 80.799, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.733.4BA.3E8.129.1CD.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELE FATIMA DA SILVA AL, CPF/CNPJ 048.174.066-07, na conta 76.437, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.B34.860.57A.4CF.995.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.516,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIO CRISPIANIANO FERR, CPF/CNPJ 054.135.776-05, na conta 80.767, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.A78.667.28C.92B.6EE.

(Um mil e quinhentos e dezesseis reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 069.185.346-02, na conta 80.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.1E5.294.E29.7BB.CBC.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL MARQUES DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 019.187.006-48, na conta 80.773, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.49F.FD1.D50.F65.E97.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.257,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANE LOPES DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 060.848.666-38, na conta 80.776, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.F22.A86.D82.F70.193.

(Um mil e duzentos e cinquenta e sete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEANGELA FIRMINO DIAS, CPF/CNPJ 039.058.436-33, na conta 81.847, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.188.753.3B9.CF8.8C3.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.265,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA CAROLINA SOARES, CPF/CNPJ 081.419.496-67, na conta 26.971, agência 0539 do banco 001, sob número de autenticação E.4B2.DE8.869.63C.D3C.

(Um mil e duzentos e sessenta e cinco reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.398,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDERLICE SANTANA MACIEL A, CPF/CNPJ 805.303.622-87, na conta 80.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.BF4.DE7.4F4.F95.F09.

(Um mil e trezentos e noventa e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.439,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELCELAINE KATIUCIA HONORI, CPF/CNPJ 008.825.201-99, na conta 80.945, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.313.546.F8A.8E1.E26.

(Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.409,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETH ALVES DA FONSEC, CPF/CNPJ 892.851.906-34, na conta 80.952, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.DEF.F0E.FB7.787.A36.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.277,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANO BASTOS VIEIRA, CPF/CNPJ 008.614.546-00, na conta 80.964, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.85D.CEB.502.9A0.825.

(Um mil e duzentos e setenta e sete reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.397,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC, CPF/CNPJ 070.548.356-89, na conta 81.525, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.53D.CEB.D67.11E.238.

(Um mil e trezentos e noventa e sete reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.410,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DA PENHA DA SIL, CPF/CNPJ 016.565.133-40, na conta 11.222, agência 4555 do banco 001, sob número de autenticação B.18B.DD4.115.8DC.A61.

(Um mil e quatrocentos e dez reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL VINICIUS DAVI RAM, CPF/CNPJ 164.120.206-83, na conta 81.840, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.CE0.D07.39D.872.6B2.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.409,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA CRISTINA DE MELO, CPF/CNPJ 123.991.006-11, na conta 80.807, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.D9F.D17.B35.A47.33D.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.261,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELLA DOS SANTOS FERR, CPF/CNPJ 170.153.557-28, na conta 80.808, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.DCE.06E.79C.1CB.A97.

(Um mil e duzentos e sessenta e um reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.332,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELLY DA SILVA TEIXEIRA, CPF/CNPJ 078.527.291-77, na conta 80.897, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.270.F1F.685.B23.998.

(Um mil e trezentos e trinta e dois reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANIFFER DA SILVA, CPF/CNPJ 081.280.476-71, na conta 80.899, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.94C.D7C.F52.CE7.43C.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE GONCALVES DE LI, CPF/CNPJ 089.682.756-96, na conta 80.900, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.C45.392.970.3CE.490.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.420,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEOVANA FERREIRA DE SOUZA, CPF/CNPJ 050.699.621-24, na conta 81.689, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.B3A.02F.40E.C5A.F63.

(Um mil e quatrocentos e vinte reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.401,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA APARECIDA MACHADO, CPF/CNPJ 100.562.806-88, na conta 80.931, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.25D.FEF.A7E.E80.BF4.

(Um mil e quatrocentos e um reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.427,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC BARBOSA SANTOS, CPF/CNPJ 569.912.232-04, na conta 61.741, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.8A8.F74.004.765.A05.

(Um mil e quatrocentos e vinte e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC CONCEICAO SILV, CPF/CNPJ 062.334.276-65, na conta 80.904, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.C18.A4A.243.59B.A77.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.388,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE EDUARDO FAUSTINO DA, CPF/CNPJ 104.434.306-08, na conta 80.813, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.BB2.34E.71A.312.557.

(Um mil e trezentos e oitenta e oito reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA DE ANDRADE SALVIETE, CPF/CNPJ 165.609.867-99, na conta 80.815, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.D88.AF3.888.33B.82E.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.387,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA CEARENSE DE OLIVE, CPF/CNPJ 055.963.526-59, na conta 80.910, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.0FC.A8A.2B7.A32.180.

(Um mil e trezentos e oitenta e sete reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAMYLLA PAULA DE SOUSA, CPF/CNPJ 082.597.226-40, na conta 80.911, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.AE4.95B.9BA.302.7F5.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ALINE FERREIRA DE S, CPF/CNPJ 042.233.981-48, na conta 80.912, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.666.BAF.903.873.BC7.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIA VILELA, CPF/CNPJ 015.411.236-46, na conta 81.513, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.4F5.ACE.AF2.18D.F67.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.507,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO GUEDES DE ANDRA, CPF/CNPJ 119.363.766-01, na conta 81.676, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.60E.96D.E5A.6C6.706.

(Um mil e quinhentos e sete reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE BARBOSA GOMES, CPF/CNPJ 088.255.986-96, na conta 80.919, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.E50.EFA.E6A.624.F41.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.533,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE, CPF/CNPJ 144.176.606-54, na conta 80.820, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.864.9ED.C5E.272.FAE.

(Um mil e quinhentos e trinta e três reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.426,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA APARECIDA FERREIRA, CPF/CNPJ 049.019.186-05, na conta 80.921, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.3F2.58F.F98.82E.8A5.

(Um mil e quatrocentos e vinte e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.645,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALINA CHRISTIANE DUART, CPF/CNPJ 027.831.876-20, na conta 81.705, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.B64.000.7E5.7C8.7A3.

(Um mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELINA MARQUES ANTONIO, CPF/CNPJ 081.083.596-78, na conta 80.923, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.15E.88B.41D.BC9.9A5.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.430,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DE JESUS, CPF/CNPJ 706.541.746-87, na conta 80.824, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.44C.23E.6B5.342.C14.

(Um mil e quatrocentos e trinta reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.399,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA VITORIA MARTINS CAS, CPF/CNPJ 105.870.276-90, na conta 81.506, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.483.1D3.976.6B8.829.

(Um mil e trezentos e noventa e nove reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA FERREIRA BARBOSA, CPF/CNPJ 064.688.626-63, na conta 80.695, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.358.3E6.C12.CF1.0CB.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.570,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO, CPF/CNPJ 007.011.882-51, na conta 81.492, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.549.502.D61.017.862.

(Um mil e quinhentos e setenta reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.409,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIARA BATISTA MONTEIRO, CPF/CNPJ 075.648.961-08, na conta 80.704, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.112.5D3.9C2.E3A.4F6.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.388,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE PAULA MARTINS, CPF/CNPJ 127.279.366-48, na conta 81.499, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.AED.E56.1F3.C87.EBE.

(Um mil e trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.409,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA MARIA MONTEIRO, CPF/CNPJ 128.662.946-29, na conta 80.706, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.760.0A3.87B.F28.797.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA RODRIGUES DOS SAN, CPF/CNPJ 188.587.017-55, na conta 80.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.097.9CF.5BE.BC8.B17.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.434,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHALYA CARDOSO DE SOUZA, CPF/CNPJ 120.650.516-80, na conta 80.755, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.C55.35F.BF7.370.9A5.

(Um mil e quatrocentos e trinta e quatro reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLIANA PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 128.887.126-01, na conta 80.715, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.C45.0D0.79C.E79.4BD.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.401,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLLYANNA MARCAL ALMEIDA, CPF/CNPJ 066.652.756-39, na conta 80.716, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.F18.997.4DB.92A.03C.

(Um mil e quatrocentos e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.430,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA BORGES DOS SANTO, CPF/CNPJ 057.175.886-07, na conta 80.717, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.35F.B19.8A3.079.745.

(Um mil e quatrocentos e trinta reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.397,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE, CPF/CNPJ 104.608.726-64, na conta 80.720, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.3C2.513.EBF.2D9.858.

(Um mil e trezentos e noventa e sete reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.412,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAPHAELA BAESSE DE SOUSA, CPF/CNPJ 123.694.836-01, na conta 81.085, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.6C1.E05.F58.725.B8F.

(Um mil e quatrocentos e doze reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.441,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH, CPF/CNPJ 187.022.586-41, na conta 81.613, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.33B.8EB.08C.BDB.366.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.449,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REJANE CHRISTINA LEAO RIB, CPF/CNPJ 063.124.536-77, na conta 80.757, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.AC4.FE0.5C1.63C.958.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.396,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR ALVES LOPES, CPF/CNPJ 672.098.236-20, na conta 80.729, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.9EF.979.036.556.CAB.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA, CPF/CNPJ 033.194.646-71, na conta 80.730, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.2D8.16F.9D2.A25.F8C.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE APARECIDA DE ANDRA, CPF/CNPJ 055.353.326-66, na conta 80.736, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.973.3DA.6AA.DBC.ADC.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 140.751.066-59, na conta 80.742, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.023.F3C.E29.624.8FC.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAYNARA CRISTINE ALVES D, CPF/CNPJ 116.164.756-25, na conta 81.703, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.35B.602.3A0.F37.23D.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.439,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA CRISTINA MENDES, CPF/CNPJ 766.262.536-20, na conta 80.269, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.084.4AE.9B2.FE7.EF4.

(Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a V nia Cristina de Figueir, CPF/CNPJ 082.596.986-76, na conta 81.493, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.966.B8A.389.C14.814.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.311,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a Vict ria Souza Santos, CPF/CNPJ 130.442.006-01, na conta 81.521, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.FDB.DC0.4DD.E65.7B0.

(Um mil e trezentos e onze reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA MARTINS LIZARDO D, CPF/CNPJ 119.244.186-90, na conta 81.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.988.486.996.DC5.E59.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE LOPES DA SILVA, CPF/CNPJ 119.792.006-45, na conta 80.746, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.7A8.B43.B57.022.436.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.457,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER JOSE FERREIRA, CPF/CNPJ 004.204.206-22, na conta 80.748, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.7F1.82F.829.EFE.943.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.388,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WINTER DE OLIVEIRA CORREI, CPF/CNPJ 133.328.786-03, na conta 81.732, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.6E3.140.846.6AF.543.

(Um mil e trezentos e oitenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/04/202507:26:22



Aviso de lançamento

G3380906570191151
09/04/2025 07:26:22

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 7, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM GABRIELLY SILVA, CPF/CNPJ 138.319.026-74, na conta 81.509, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.BB0.726.EBB.658.ACB.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 09/04/2025 07:26:22



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 389 - BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0639-4 - FORUM/UBERLANDIA

CONTA: 1.022.635-0

FAVORECIDO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ

CPF/CNPJ: 070.366.146-92

VALOR: R\$ 1.302,22

DEBITO EM: 08/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: A.BCE.516.AD5.039.780

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380906570191151
09/04/2025 07:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 389 - BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0639-4 - FORUM/UBERLANDIA

CONTA: 1.022.635-0

FAVORECIDO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ

CPF/CNPJ: 070.366.146-92

VALOR: R\$ 1.302,22

DEBITO EM: 08/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: A.BCE.516.AD5.039.780

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento					
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.420,97
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.303,09
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.285,33
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.422,63
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.541,01
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.409,99
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.516,34
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.257,66
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.412,20
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.265,19
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	1.398,83
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	1.439,80
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.409,91
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.277,02
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.302,22
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.397,83
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	1.410,04
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.541,21
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.409,86
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.332,44
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.420,71
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.401,09
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.427,92
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.412,20
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	1.388,39
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.387,65
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.507,70
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA		144.176.606-54	80820-2	1.533,14
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.426,67
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.645,18
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GOMES		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.430,21
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.399,43
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.412,20
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA SILVA		007.011.882-51	81492-x	1.570,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.409,95
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.388,58
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.409,95
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS		120.650.516-80	80755-9	1.434,97
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.412,20
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.401,89
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO		057.175.886-07	80717-6	1.430,31
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.397,16
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORELLI	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.441,01
9683	REJANE CRISTINA LEO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.396,91
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.541,21
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.439,62
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.311,75
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.541,21
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.457,82
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.388,44
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21
Empregados: 81		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	117.687,23
(cento e dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)					

ARAGUARI, 08/04/2025

Responsável:



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:00:11

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.705
VALOR TOTAL	2.612,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.705-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	6.895.310.162.4D0.9A4
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 02/2025 - Data pagto 07/03/2025 - Lançamento					
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.420,97
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.303,09
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.285,33
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.422,63
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.541,01
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.409,99
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.516,34
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.257,66
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.412,20
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.265,19
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO		805.303.622-87	80804-0	1.398,83
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PINTO		008.825.201-99	80945-4	1.439,80
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.409,91
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.277,02
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.302,22
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.397,83
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS		016.565.133-40	11222-4	1.410,04
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.541,21
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.409,86
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.332,44
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PINTO		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.420,71
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.401,09
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.427,92
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.412,20
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA		104.434.306-08	80813-x	1.388,39
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.387,65
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.507,70
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUSA		144.176.606-54	80820-2	1.533,14
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.426,67
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.645,18
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.430,21
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.399,43
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.412,20
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DIAS		007.011.882-51	81492-x	1.570,35
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.409,95
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.388,58
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.409,95
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS		120.650.516-80	80755-9	1.434,97
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.412,20
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.401,89
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO		057.175.886-07	80717-6	1.430,31
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.397,16
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORELLI	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.441,01
9683	REJANE CRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.396,91
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.541,21
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.439,62
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.311,75
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.541,21
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.457,82
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.388,44
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21
Empregados: 81		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	117.687,23
(cento e dezessete mil seiscentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)					

ARAGUARI, 08/04/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:25

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANNA PAULA CANDIDO	PROCESSADO	001	0090	80.793	1.667,14
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	REJEITADO	001	0090	600.080.797	1.667,14
EDILEUDA PINHEIRO FERNAND	PROCESSADO	001	0090	80.805	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	541,13
FERNANDA CRISTINA SILVEST	PROCESSADO	001	0090	80.895	1.667,14
GIOVANNA DE FARIA VIANA	PROCESSADO	001	0090	80.809	1.667,14
JULIANA BRETAS VELOSO	PROCESSADO	001	0090	81.092	1.667,14
NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	REJEITADO	001	0090	37.556	2.612,46
VALDIRENE MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.744	2.044,70
Viviane Luzia Ribeiro	REJEITADO	001	0090	81.488	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:00:54

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.797
VALOR TOTAL	1.667,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
=====

NR.AUTENTICACAO	3.FE6.1C3.F82.733.7F8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9566	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	1.667,14
9572	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	1.667,14
9585	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.667,14
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	541,13
9591	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	1.667,14
9658	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.667,14
9612	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.667,14
9642	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI		705.267.721-07	37556-X	2.612,46
9709	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.044,70
9695	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.667,14
Empregados: 10 Estagiários: 0				Total da Empresa:	16.868,27
(dezesesseis mil oitocentos e sessenta e oito reais e vinte e sete centavos)					
ARAGUARI, 09/04/2025		Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:25

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANNA PAULA CANDIDO	PROCESSADO	001	0090	80.793	1.667,14
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	REJEITADO	001	0090	600.080.797	1.667,14
EDILEUDA PINHEIRO FERNAND	PROCESSADO	001	0090	80.805	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	541,13
FERNANDA CRISTINA SILVEST	PROCESSADO	001	0090	80.895	1.667,14
GIOVANNA DE FARIA VIANA	PROCESSADO	001	0090	80.809	1.667,14
JULIANA BRETAS VELOSO	PROCESSADO	001	0090	81.092	1.667,14
NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	REJEITADO	001	0090	37.556	2.612,46
VALDIRENE MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.744	2.044,70
Viviane Luzia Ribeiro	REJEITADO	001	0090	81.488	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 08:59:22

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.082.065
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVELINE C L MARTINS SILVA	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 82.065-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D9D.69E.51B.597.DC9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELACÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 09/04/2025 - Lançamento Empregados					
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.245,10
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 10/04/2025 - Lançamento Empregados					
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.541,21
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.440,65
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.447,01
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.423,66
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.442,18
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.541,21
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.541,21
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.482,92
Empregados: 9 (treze mil e cento e cinco reais e quinze centavos)		Contribuintes: 0		Total da Empresa:	13.105,15

ARAGUARI, 09/04/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:10

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.245,10
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.541,21
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.440,65
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.447,01
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.423,66
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.442,18
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.541,21
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.541,21
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.482,92

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 08:59:47

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.336.000.042.200
VALOR TOTAL	1.667,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UALISSON DE SOUZA ALVES	
AGENCIA: 0336-0	CONTA: 42.200-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	7.334.D0B.CC5.DFA.D56
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	12163853	058.883.026-78	81661-2	1.667,14
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	22616314	050.593.255-55	42200-2	1.667,14
Empregados: 2 Estagiários: 0				Total da Empresa:	3.334,28
(três mil trezentos e trinta e quatro reais e vinte e oito centavos)					
GARCA, 09/04/2025		Responsável:			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9566	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	1.667,14
9572	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	1.667,14
9585	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.667,14
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	541,13
9591	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	1.667,14
9658	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.667,14
9612	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.667,14
9642	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI		705.267.721-07	37556-X	2.612,46
9709	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.044,70
9695	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.667,14
Empregados: 10 Estagiários: 0				Total da Empresa:	16.868,27
(dezesesseis mil oitocentos e sessenta e oito reais e vinte e sete centavos)					
ARAGUARI, 09/04/2025		Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:25

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANNA PAULA CANDIDO	PROCESSADO	001	0090	80.793	1.667,14
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	REJEITADO	001	0090	600.080.797	1.667,14
EDILEUDA PINHEIRO FERNAND	PROCESSADO	001	0090	80.805	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	541,13
FERNANDA CRISTINA SILVEST	PROCESSADO	001	0090	80.895	1.667,14
GIOVANNA DE FARIA VIANA	PROCESSADO	001	0090	80.809	1.667,14
JULIANA BRETAS VELOSO	PROCESSADO	001	0090	81.092	1.667,14
NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	REJEITADO	001	0090	37.556	2.612,46
VALDIRENE MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.744	2.044,70
Viviane Luzia Ribeiro	REJEITADO	001	0090	81.488	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:00:54

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.797
VALOR TOTAL	1.667,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
=====

NR.AUTENTICACAO	3.FE6.1C3.F82.733.7F8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:00:11

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.080.705
VALOR TOTAL	2.612,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 80.705-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	6.895.310.162.4D0.9A4
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311107540853231
11/04/2025 08:08:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 389 - BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0639-4 - FORUM/UBERLANDIA

CONTA: 1.022.635-0

FAVORECIDO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ

CPF/CNPJ: 070.366.146-92

VALOR: R\$ 541,13

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: 6.8FA.480.4F0.777.817

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:01:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 76.492.150-7

FAVORECIDO: VIVIANE LUZIA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.594.966-00

VALOR: R\$ 1.667,14

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041004

AUTENTICACAO SISBB: 2.F7B.EC4.F6B.635.702

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNA PAULA CANDIDO, CPF/CNPJ 080.930.846-06, na conta 80.793, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.4C1.3F2.A9B.2FF.794.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:10:57



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUDA PINHEIRO FERNAND, CPF/CNPJ 847.384.806-34, na conta 80.805, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.1DF.103.278.8FA.CDE.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:10:57



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CRISTINA SILVEST, CPF/CNPJ 008.612.466-83, na conta 80.895, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.70B.384.4EC.A41.4D2.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:10:57



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNA DE FARIA VIANA, CPF/CNPJ 145.110.306-93, na conta 80.809, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.979.668.8CB.759.D52.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:10:57



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA BRETAS VELOSO, CPF/CNPJ 160.835.466-05, na conta 81.092, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.031.DC0.6D8.B99.3FA.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:10:57



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:57

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 2.044,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 8, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDIRENE MARIA DE JESUS, CPF/CNPJ 039.637.336-40, na conta 80.744, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.609.7F8.772.5B0.F55.

(Dois mil e quarenta e quatro reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:10:57

RELACÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 09/04/2025 - Lançamento					
Empregados					
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.245,10
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 10/04/2025 - Lançamento					
Empregados					
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.541,21
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.440,65
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.447,01
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.423,66
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.442,18
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.541,21
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.541,21
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.482,92
Empregados: 9		Contribuintes: 0	Total da Empresa:		13.105,15
(treze mil e cento e cinco reais e quinze centavos)					

ARAGUARI, 09/04/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:10

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.245,10
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.541,21
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.440,65
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.447,01
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.423,66
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.442,18
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.541,21
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.541,21
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.482,92

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 08:59:22

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.090.000.082.065
VALOR TOTAL	1.541,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVELINE C L MARTINS SILVA	
AGENCIA: 0090-6	CONTA: 82.065-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.560

=====

NR.AUTENTICACAO	2.D9D.69E.51B.597.DC9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311107540853231
11/04/2025 08:09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 1.091.681-1

FAVORECIDO: ISELIA ARAUJO DA SILVA

CPF/CNPJ: 063.961.676-38

VALOR: R\$ 1.447,01

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041003

AUTENTICACAO SISBB: 4.8B9.F2C.15B.CA3.DD4

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.245,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA DE MORAIS E SANTOS, CPF/CNPJ 102.448.076-39, na conta 82.139, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.72A.00B.641.2DF.F69.

(Um mil e duzentos e quarenta e cinco reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.440,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE SILVA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 131.161.066-90, na conta 82.103, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.94C.FC7.600.824.3A2.

(Um mil e quatrocentos e quarenta reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.423,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIDSON GONZAGA SILVA, CPF/CNPJ 128.771.696-26, na conta 81.865, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.E55.73C.2FB.4DA.6EC.

(Um mil e quatrocentos e vinte e três reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.442,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA APARECIDA RODRIGU, CPF/CNPJ 011.228.401-95, na conta 81.988, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.028.B29.BC1.5D2.F42.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LORRAYNE CARDOSO COSTA, CPF/CNPJ 096.594.956-76, na conta 82.011, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.664.AB3.BE3.7A3.90F.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/04/202509:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.541,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA REGINA DA COSTA, CPF/CNPJ 896.306.101-91, na conta 77.648, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.A08.ACB.5F2.473.D28.

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:12:47



Aviso de lançamento

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:47

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/04/2025 Valor R\$ 1.482,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 9, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA LUIZA MARTINS CO, CPF/CNPJ 113.629.206-30, na conta 81.989, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.211.D5D.F7F.395.760.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: SIRLENE DE FATIMA CASTRO em 11/04/2025 09:12:47



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311107540853231
11/04/2025 08:08:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 389 - BCO MERCANTIL DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0639-4 - FORUM/UBERLANDIA

CONTA: 1.022.635-0

FAVORECIDO: FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ

CPF/CNPJ: 070.366.146-92

VALOR: R\$ 541,13

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: 6.8FA.480.4F0.777.817

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9566	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	1.667,14
9572	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	1.667,14
9585	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.667,14
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	541,13
9591	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	1.667,14
9658	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.667,14
9612	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.667,14
9642	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI		705.267.721-07	37556-X	2.612,46
9709	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.044,70
9695	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.667,14
Empregados: 10 Estagiários: 0				Total da Empresa:	16.868,27
(dezesesseis mil oitocentos e sessenta e oito reais e vinte e sete centavos)					
ARAGUARI, 09/04/2025		Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:25

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANNA PAULA CANDIDO	PROCESSADO	001	0090	80.793	1.667,14
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	REJEITADO	001	0090	600.080.797	1.667,14
EDILEUDA PINHEIRO FERNAND	PROCESSADO	001	0090	80.805	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	541,13
FERNANDA CRISTINA SILVEST	PROCESSADO	001	0090	80.895	1.667,14
GIOVANNA DE FARIA VIANA	PROCESSADO	001	0090	80.809	1.667,14
JULIANA BRETAS VELOSO	PROCESSADO	001	0090	81.092	1.667,14
NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	REJEITADO	001	0090	37.556	2.612,46
VALDIRENE MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.744	2.044,70
Viviane Luzia Ribeiro	REJEITADO	001	0090	81.488	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311107540853231
11/04/2025 08:07:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOB

CONTA: 84.089-0

FAVORECIDO: TATIANE SOUSA DE AVILA

CPF/CNPJ: 058.883.026-78

VALOR: R\$ 1.667,14

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041002

AUTENTICACAO SISBB: 8.BF2.93B.F0F.21C.353

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	12163853	058.883.026-78	81661-2	1.667,14
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	22616314	050.593.255-55	42200-2	1.667,14
Empregados: 2 Estagiários: 0				Total da Empresa:	3.334,28
(três mil trezentos e trinta e quatro reais e vinte e oito centavos)					
GARCA, 09/04/2025		Responsável:			



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311107540853231
11/04/2025 08:09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI

CONTA: 1.091.681-1

FAVORECIDO: ISELIA ARAUJO DA SILVA

CPF/CNPJ: 063.961.676-38

VALOR: R\$ 1.447,01

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041003

AUTENTICACAO SISBB: 4.8B9.F2C.15B.CA3.DD4

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELACÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 09/04/2025 - Lançamento					
Empregados					
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.245,10
Complemento de cálculo: Comp 03/2025 - Data pagto 10/04/2025 - Lançamento					
Empregados					
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.541,21
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.440,65
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.447,01
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.423,66
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.442,18
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.541,21
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.541,21
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.482,92
Empregados: 9		Contribuintes: 0	Total da Empresa:		13.105,15
(treze mil e cento e cinco reais e quinze centavos)					

ARAGUARI, 09/04/2025

Responsável:



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:12:10

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.245,10
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.541,21
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.440,65
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.447,01
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.423,66
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.442,18
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.541,21
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.541,21
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.482,92

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3311108562504791
11/04/2025 09:01:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 76.492.150-7

FAVORECIDO: VIVIANE LUZIA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.594.966-00

VALOR: R\$ 1.667,14

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041004

AUTENTICACAO SISBB: 2.F7B.EC4.F6B.635.702

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 04/2025 - Data complemento 08/04/2025 - Rescisão					
9566	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	1.667,14
9572	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	1.667,14
9585	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.667,14
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	541,13
9591	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M.		008.612.466-83	80895-4	1.667,14
9658	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.667,14
9612	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.667,14
9642	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCI		705.267.721-07	37556-X	2.612,46
9709	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.044,70
9695	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.667,14
Empregados: 10 Estagiários: 0				Total da Empresa:	16.868,27
(dezesesseis mil oitocentos e sessenta e oito reais e vinte e sete centavos)					
ARAGUARI, 09/04/2025		Responsável:			



Pagamentos a terceiros

G3311108562504791
11/04/2025 09:10:25

Dados consultados

Agência 3062-7
Conta 37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 10/04/2025
Data para pagamento 10/04/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANNA PAULA CANDIDO	PROCESSADO	001	0090	80.793	1.667,14
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	REJEITADO	001	0090	600.080.797	1.667,14
EDILEUDA PINHEIRO FERNAND	PROCESSADO	001	0090	80.805	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	541,13
FERNANDA CRISTINA SILVEST	PROCESSADO	001	0090	80.895	1.667,14
GIOVANNA DE FARIA VIANA	PROCESSADO	001	0090	80.809	1.667,14
JULIANA BRETAS VELOSO	PROCESSADO	001	0090	81.092	1.667,14
NATALIA MARIA CHAGAS LOUR	REJEITADO	001	0090	37.556	2.612,46
VALDIRENE MARIA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.744	2.044,70
Viviane Luzia Ribeiro	REJEITADO	001	0090	81.488	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088