UPA ARAGUARI

AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÊS MAIO/2025

De 01/05/2025 a 31/05/2025

MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

CONTAS 37.556-X
CONTAS 37.557-8
CONTAS 37.558-6
CONTAS 37.559-4
CONTAS 37.560-8
CONTAS 13009446-7

AHBB | REDE SANTA CASA

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 MAIO DE 2025

SALDO ANTERIOR:	**R$**	**225.712,46**

RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**PROJEÇÃO**		**3º MÊS**	
RECEITAS DISPONIVEIS NO EXERCICIO	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**3.548.889,52**
Repasse Contrato de Gestão (Custeio)	R$	2.654.165,81	R$	3.283.296,42
Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliacao/adequacao UPA				
Repasse Programas Especiais - Dengue				
Repasse Piso Enfermagem			R$	172.666,20
Recebimento Contrato Mensal Variavel			R$	92.926,90
Estorno Tarifa Bancaria				

DESPESAS OPERACIONAIS				
OPERACIONAL I				
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**580.583,68**	**R$**	**497.645,59**
1.1. Folha de Pagamento	**R$**	**400.182,10**	**R$**	**332.098,25**
1.1.1 Administrativo/Asssitencial	R$	400.182,10	R$	332.098,25
1.1.2 Estagiarios	R$	-		
1.2. FGTS	**R$**	**31.390,84**	**R$**	**45.003,36**
1.3. INSS(Patronal)	**R$**	**-**	**R$**	**50.322,43**
1.4. IRRF (descontado dos funcionários)	**R$**	**-**	**R$**	**23.188,48**
1.5. PIS	**R$**	**-**		
1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)	**R$**	**-**		
1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)	**R$**	**40.636,49**	**R$**	**29.600,00**
Beneficio Facil Serviços Ltda				
Beneficio UPS Ltda			R$	29.600,00
1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)	**R$**	**108.374,25**	**R$**	**17.433,07**
Ana Carla Araujo			R$	1.329,91
Aline Aparecida da Silva Pereira			R$	5.166,55
Andreia Ferreira Claudomiro			R$	1.870,77
Irani Pereira de Sousa			R$	1.331,21
Jaidson Gonzaga Silva			R$	1.427,60
Marcos Paulo Peres da Silva			R$	4.961,36
Maria Vitoria Marques Soares			R$	545,27
Rosilaine Ferreira de Oliveira			R$	800,40
2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**1.014.074,50**
2.1 Autônomos Tecnicos de Rx	**R$**	**-**		
2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**1.014.074,50**
Doc4doc Assessoria e Consultoria em Saúde Ltda			R$	39.417,00
Rad Medicina Ltda			R$	944.657,50
Rmedic Soluções e Serviços em Saúde			R$	30.000,00
OPERACIONAL II				
3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI	**R$**	**198.000,00**	**R$**	**161.906,02**
3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI	**R$**	**198.000,00**	**R$**	**161.906,02**
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda			R$	4.417,08
Cirurgica Grandmed			R$	643,50
Cirurgica LN Ltda			R$	13.463,06
Cirurgica Pinheiro			R$	2.746,20
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda			R$	3.971,80
Comercial Pablos			R$	3.680,20
Comercial Ronewton Ltda			R$	2.116,00
DM Logistica Hospitalar Ltda			R$	277,80

Drogaria Nogueira			R$	724,80
Erva Doce Farmacia de Manipulação Ltda			R$	92,00
Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda			R$	15.029,85
Hospdrogas Comercial Ltda			R$	8.227,64
KVO Medical Surimentos Hospitalares Ltda			R$	7.424,18
Osvaldo Carneo Filho			R$	2.982,00
Rioxi Ind. Com Import e Export de Equipamentos Hospitalares Ltda			R$	2.613,54
Ronaldo Guimarães garcia - Biomedika			R$	2.441,00
Supermed Comercio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda			R$	79.595,19
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda			R$	11.015,53
Unitec Industria e Comercio de Aparelhos Hospitalares			R$	444,65
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**41.200,00**	**R$**	**33.142,31**
4.1. Material de Escritório	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**2.330,50**
Comercial Brasilminas			R$	590,00
Comercial Lorena Ltda			R$	506,10
Comercial Ronewton Ltda			R$	39,00
Frankarimbos Industria e Comercio Ltda			R$	220,00
Midiapel Papelaria e Informáica Ltda			R$	975,40
4.2. Material de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos cont	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**7.928,95**
Comercial Ronewton Ltda			R$	144,65
Ideal Comercio de Extintores de Incedio Ltda			R$	1.584,30
Inframax Comercio e Serviços Ltda			R$	1.030,00
Marcelo Damião de Sousa			R$	1.000,00
Serralheria Diniz Ltda			R$	4.170,00
4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**12.860,86**
Comercial Ronewton Ltda			R$	9.656,00
Exata Clean Distribuidora			R$	2.204,60
Giseli Guerreiro Gonçalves			R$	476,95
Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda			R$	523,31
4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing	**R$**	**5.000,00**	**R$**	**10.022,00**
Do Geo Agrimensura Ltda			R$	22,00
Inframax Comercio e Serviços Ltda			R$	10.000,00
4.5. Uniformes	**R$**	**6.200,00**	**R$**	**-**
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**682.392,13**	**R$**	**819.111,55**
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$**	**15.000,00**	**R$**	**5.000,00**
Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados			R$	5.000,00
5.3. Software Assistencial	**R$**	**26.100,00**	**R$**	**50.000,00**
Intecc Inteligência em Tecnologia da Computação Ltda			R$	50.000,00
5.4. Raio X (Laudo) + ECG (Laudo)	**R$**	**65.000,00**	**R$**	**95.000,00**
JX Radiologia			R$	95.000,00
5.5. Engenharia Clínica	**R$**	**34.000,00**	**R$**	**51.000,00**
Sabe-se Getão Financeira			R$	51.000,00
5.6. Alimentacao Terceirizada	**R$**	**40.000,00**	**R$**	**32.102,15**
Panificadora KI Pão			R$	3.965,31
Refeições & Cia Ltda			R$	23.165,48
Comercial Ronewton Ltda			R$	1.064,46
Souza & Ribeiro Comercio e Embalagens Ltda			R$	269,40
Industria e Coemrcio de Produtos mais Sabor de Minas			R$	2.337,50

Vaconcelos Ind Com Imp e Exp Ltda			R$	1.300,00
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$**	**3.200,00**	**R$**	**2.421,58**
SCJ-Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho Ltda			R$	2.421,58
5.9. Laboratorio de Analises Clinicas	**R$**	**110.000,00**	**R$**	**158.665,58**
Sociedade Beneficente Sagrada Familia			R$	158.665,58
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$**	**8.500,00**	**R$**	**15.269,78**
Fundação de Assistência Estudo e Pesquisa de Uberlândia			R$	15.269,78
6.2 Gases Medicinais	**R$**	**45.000,00**	**R$**	**23.008,52**
Oxigênio Uberlândia Ltda			R$	23.008,52
6.3 Facilities	**R$**	**196.275,01**	**R$**	**254.699,02**
Inova Serviços e Empredimentos Tecnicos Ltda			R$	254.699,02
6.4 Manutencao de elevador	**R$**	**500,00**	**R$**	**500,00**
Marcus Vinicius Marques			R$	500,00
6.5 Guarda de Documentos	**R$**	**3.900,00**	**R$**	**3.546,62**
Adesc - Gestão de Documentos Ltda			R$	3.546,62
6.6 Coleta de documentos	**R$**	**400,00**	**R$**	**-**
7.0. Manutenção	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**30.741,18**
7.1. Manutencao Predial	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**30.741,18**
Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda			R$	30.741,18
8.0. Tecnologia	**R$**	**18.929,00**	**R$**	**27.759,82**
8.1. Locaçoes / 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$**	**11.929,00**	**R$**	**25.909,82**
Dominium Equipamentos			R$	25.909,82
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**3.080,00**	**R$**	**3.065,00**
9.1. Telefonia/Internet	**R$**	**2.100,00**	**R$**	**2.000,00**
WN Telecom			R$	2.000,00
9.2. Gás GLP	**R$**	**180,00**	**R$**	**270,00**
Intergaz			R$	270,00
9.3.Energia	**R$**	**-**		
9.4. Agua e Esgoto	**R$**	**-**		
9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)	**R$**	**-**		
9.7. Clontrole de pragas e Limpeza de Caixa dágua	**R$**	**800,00**	**R$**	**795,00**
Ação Combate de Pragas Ltda - ME			R$	795,00
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**6.050,55**
10.1.Grupo Gerador + Ambulancias	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**6.050,55**
Combutiveis Ouro Negro IV Ltda			R$	4.384,05

Ricardo Augusto da Silva Filho			R$	95,00
Zulmira Candida Costa -Serviços			R$	1.571,50
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**2.015,85**
11.1. Tarifas	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**2.015,85**
12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA	**R$**	**-**	**R$**	**-**
12.1.Ampliacao, adequacao da unidade	**R$**	**-**		
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I	**R$**	**1.659.144,68**	**R$**	**1.511.720,09**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II	**R$**	**995.021,13**	**R$**	**1.083.792,28**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS (I+II)	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**2.595.512,37**
BLOQUEIO JUDICIAL				
IMPOSTOS A RECOLHER	**R$**			**184.273,30**
PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	**R$**			**141.920,49**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS	**R$**			**2.921.706,16**
RESUMO REALIZADO				
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS	**R$**			**3.774.601,98**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS	**R$**			**2.921.706,16**
SALDO DISPONIVEL PARA O EXERCICIO SEGUINTE	**R$**			**852.895,82**

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625010
04/06/2025 14:16:16

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		12.324,46 C	12.324,46 C
02/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	4.000,00 C	
				02/05 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	2.626,00 D	
				02/05 15:32 COMERCIAL PABLOS LTDA			
02/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	34.664	10.127,91 D	
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.201	2.337,50 D	
				CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.202	325,00 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
02/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.203	39,90 D	
				02/05 15:33 DROGARIA NOGUEIRA LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.204	673,80 D	194,35 C
				02/05 15:33 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
05/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	172.666,20 C	
				05/05 15:31 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
05/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	6.485,74 C	
				05/05 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.501	1.397,60 D	
				EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.502	3.881,22 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.503	277,80 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
05/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.504	929,12 D	172.860,55 C
				05/05 16:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	700.000,00 C	
				06/05 15:51 PMA ARREC SAUDE-15			
06/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.560	172.666,20 D	700.194,35 C
				06/05 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.065	1.680,43 D	
				07/05 14:57 EVELINE C L MARTINS SILV			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.140	2.075,25 D	
				07/05 14:57 JOELMA BERNARDES COELHO			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.680,43 D	
				07/05 14:57 KAMILA A S MIRANDA			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.755,18 D	
				07/05 14:57 IDAIANE CRISTINA SALVINO			

07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.814,90 D	
			07/05 15:50 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
			07/05 14:57 JESSICA ALVES DE MORAIS			
07/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	47.906	314.154,36 D	
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	3.070,11 D	
			260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	1.464,44 D	
			756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.703	19.042,65 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.704	4.629,79 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.705	27.820,01 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.706	28.102,74 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.707	6.174,18 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.708	9.849,63 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.709	62.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.710	25.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.711	6.000,00 D	
			756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.712	21.585,50 D	
			237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.713	2.293,83 D	
			033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.714	49.689,63 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.715	1.424,17 D	
			104 3813 08271622609 LEONARDO BATISTA			
07/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.271.200.080.085	431,80 D	100.295,38 C
			Cobrança referente 07/05/2025			
08/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	10.000,00 C	
			08/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	17.000,00 D	
			08/05 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.529,00 D	
			08/05 15:28 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	663,20 D	
			08/05 15:28 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	5.891,78 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	30.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	10.680,80 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			

08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		50.804	11.698,52 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER				
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		50.805	5.000,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.806	2.472,00 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.807	590,00 D	
			COMERCIAL BRASILMINAS LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.808	800,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.809	4.314,82 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.810	1.250,00 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.811	1.300,00 D	
			VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.812	2.111,03 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.813	2.867,50 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.814	3.171,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.815	506,10 D	
			COMERCIAL LORENA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.816	5.287,12 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.817	530,70 D	
			MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.655		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.656		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.657		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.658		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.659		13,00 D	2.566,01 C
			Cobrança referente 08/05/2025				
09/05/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979		321.648,21 C	
			09/05 11:49 PMA ARREC SAUDE-15				
09/05/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979		92.926,90 C	
			09/05 16:50 PMA ARREC SAUDE-15				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.901	135,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.902	476,95 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.903	269,40 D	416.259,77 C
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM				
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		51.201	5.572,64 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON				
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		51.202	1.064,46 D	

			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	1.500,00 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	117,30 D
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	41,56 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.206	39,80 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.207	265,92 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.208	83,93 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.209	79,50 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.210	479,70 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.211	433,84 D
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.212	388,31 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.213	510,00 D
			OSVALDO CARNEO FILHO		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.214	3.595,75 D
			CIRURGIA LN SP LTDA		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.215	500,00 D
			M.V.MARQUES - ELEVADORES		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.216	5.360,14 D
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		
12/05/2025	0000	13105	Impostos	51.217	13.142,63 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
12/05/2025	0000	13105	Impostos	51.218	79.853,38 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.724	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.725	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.726	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.727	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.728	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.729	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.730	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.731	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.732	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		

12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.733	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.734	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.200.138.434	292,40 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.200.138.435	6,80 D	302.788,71 C
			Cobrança referente 12/05/2025			
13/05/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	1.661.648,21 C	
			13/05 12:28 PMA ARREC SAUDE-15			
13/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	524,20 D	
			13/05 15:30 COMERCIAL PABLOS LTDA			
13/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.957	1.427,60 D	
13/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	944.657,50 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.302	1.483,40 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.303	2.557,59 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.290	13,00 D	
			Cobrança referente 13/05/2025			
13/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.331.100.178.213	3,40 D	1.013.770,23 C
			Cobrança referente 13/05/2025			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.403	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	192.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.405	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.406	4.170,00 D	
			756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.407	30.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.408	1.000,00 D	
			756 4264 022072718000126 22.072.718 MA			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.379	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.380	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.381	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.382	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.383	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.384	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			

14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.385	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.386	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.341.000.094.402	10,20 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.341.000.094.403	3,40 D	680.820,32 C
			Cobrança referente 14/05/2025			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	530,00 D	
			15/05 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
			15/05 15:16 SABE-SE GESTAO LTDA			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	104.093,37 D	
			15/05 12:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	90.461,45 D	
			15/05 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	144,65 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	20.018,04 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	800,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
15/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.504	444,65 D	
			UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.035	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.036	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.037	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.746	99,00 D	430.190,16 C
			Cobrança referente 15/05/2025			
16/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.078.861	1.870,77 D	
			16/05 16:31 ANDREIA F CLAUDOMIRO			
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.344	545,27 D	
16/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.601	2.441,00 D	
			RONALDO GUIMARAES GARCIA			
16/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.361.200.169.226	3,40 D	425.329,72 C
			Cobrança referente 16/05/2025			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	554,00 D	
			19/05 15:23 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	23.188,48 D	
			19/05 15:23 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	50.322,43 D	
			19/05 15:23 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	1.426,75 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.902	112,80 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.903	344,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			

19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.904	4.417,08 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.905	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
19/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.391.200.014.485	13,00 D	342.951,18 C
			Cobrança referente 19/05/2025			
20/05/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.066	300.000,00 C	
			20/05 15:51 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
20/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	43.400,44 D	
			20/05 11:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025	0000	13105	Impostos	52.001	12.177,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025	0000	13105	Impostos	52.002	73.943,79 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.003	807,00 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.004	29.600,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.005	2.613,54 D	
			RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.006	771,10 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.007	527,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.008	3.360,00 D	
			OXIGENIO UBERLANDIA LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.009	3.546,62 D	472.203,79 C
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
21/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.808	689,62 D	
			21/05 15:06 GABRIELLA DOS SANTOS FER			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	7.950,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.102	65.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.103	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.104	3.965,31 D	
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.105	4.384,05 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.106	270,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.107	23.165,48 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.108	39.417,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.109	108.975,95 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.110	20.060,38 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.111	1.364,50 D	

			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.112	3.925,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.113	1.231,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.114	220,00 D	
			FRANKARIMBOS IND E COM LTDA			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.410	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.411	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.412	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.413	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.414	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.415	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.416	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.417	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.418	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.419	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.420	13,00 D	189.454,26 C
			Cobrança referente 21/05/2025			
22/05/2025	0000	14175	TED Devolvida	300.004	92,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	92,00 D	
			756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.202	22,00 D	
			756 4264 050616719000120 DO GEO AGRIME			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.203	567,60 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.204	1.012,30 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.205	2.605,08 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.206	119,70 D	
			MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.207	1.511,50 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.208	92,00 D	
			756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.351	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.352	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			

22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.353	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.354	13,00 D	183.472,08 C
			Cobrança referente 22/05/2025			
23/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	708,40 C	
			23/05 13:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.836	800,40 D	
23/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	25.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
23/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.974	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.431.100.203.947	3,40 D	158.363,68 C
			Cobrança referente 23/05/2025			
26/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	1.500,00 D	
			26/05 14:05 SABE-SE GESTAO LTDA			
26/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			26/05 14:05 SABE-SE GESTAO LTDA			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.601	230,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.602	2.116,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.603	207,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.604	643,50 D	
			CIRURGICA GRANDMED LTDA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.605	1.127,50 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.117	13,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.118	13,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.119	13,00 D	152.150,68 C
			Cobrança referente 26/05/2025			
28/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.329,91 C	
			28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	421,67 C	
			28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.476	1.329,91 D	
28/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.477	1.331,21 D	
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.802	166,20 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.803	39,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.804	795,00 D	
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.805	95,00 D	
			756 4264 029967837000196 RICARDO AUGUS			
28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.291	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.292	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			

28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.293	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.481.100.217.341	3,40 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.481.100.217.342	3,40 D	150.100,14 C
			Cobrança referente 28/05/2025			
29/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901	150,00 D	
			033 3342 045349461002407 ASSOCIACAO HO			
29/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.412	13,00 D	149.937,14 C
			Cobrança referente 29/05/2025			
30/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.454,88 D	
			30/05 11:52 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
30/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	5.000,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
30/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.135	13,00 D	137.469,26 C
			Cobrança referente 30/05/2025			
31/05/2025	0000	00000	S A L D O			137.469,26 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

G338041409997625016
04/06/2025 14:19:09

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37557-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		43.539,85 C	43.539,85 C
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	4.000,00 D	39.539,85 C
				02/05 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	6.485,74 D	33.054,11 C
				05/05 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.000,00 D	23.054,11 C
				08/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	104.093,37 C	
				15/05 12:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	90.461,45 C	
				15/05 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.747	99,00 D	217.509,93 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
23/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	708,40 D	216.801,53 C
				23/05 13:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.329,91 D	
				28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	421,67 D	215.049,95 C
				28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			215.049,95 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625019
04/06/2025 14:19:23

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
30/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	300.000,00 C	
				30/05 16:34 PMA ARREC SAUDE-15			
30/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	871.500.802.830.511	70,25 D	
				Cobr parc ref a 15/04/2025			
30/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	871.500.803.018.706	99,00 D	299.830,75 C
				Cobrança referente a 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			299.830,75 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625022
04/06/2025 14:19:46

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37559-4	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		27.753,00 C	27.753,00 C
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.749	99,00 D	27.654,00 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			27.654,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625024
04/06/2025 14:20:07

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37560-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		142.095,15 C	142.095,15 C
06/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	172.666,20 C	314.761,35 C
				06/05 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.560,29 D	
				12/05 18:07 KAMILA A S MIRANDA			
12/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.560,29 D	
				12/05 15:07 JESSICA ALVES DE MORAIS			
12/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	29.143	126.266,70 D	
12/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	29.144	3.310,60 D	
12/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	1.436,72 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
12/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	1.842,14 D	178.784,61 C
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
14/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	21.085	4.540,11 D	
14/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	21.086	1.403,64 D	172.840,86 C
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.750	99,00 D	172.741,86 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			172.741,86 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Santander

Internet Banking Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Agência: 3342 Conta: 130094467

Data	Histórico		Valor
29/05/2025	Saldo do dia Cc		R$ 19,00
29/05/2025	Debito Pagamento De Salario	PAGSAL: 140 PAGTOS	- R$ 140,00
29/05/2025	Ted Recebida	45349461002407	R$ 150,00
16/05/2025	Saldo do dia Cc		R$ 9,00
16/05/2025	Pix Recebido	45349461000374	R$ 2,00
16/05/2025	Pix Recebido	45349461000374	R$ 1,50
16/05/2025	Pix Recebido	45349461000374	R$ 1,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

BALANCETE

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

PERÍODO: 01/05/2025 à 31/05/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**22.276.950,42**	**4.102.767,21**	**7.004.692,76**	**19.375.024,87**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**22.210.924,58**	**4.102.767,21**	**7.004.637,56**	**19.309.054,23**
10101		DISPONIBILIDADES	225.712,46	3.939.215,26	3.312.162,90	852.764,82
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	225.712,46	3.939.215,26	3.312.162,90	852.764,82
101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	12.324,46	3.271.835,24	3.146.690,44	137.469,26
101010376		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07	142.095,15	172.666,20	142.019,49	172.741,86
101010377		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07	0,00	300.000,00	169,25	299.830,75
101010378		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07	43.539,85	194.554,82	23.044,72	215.049,95
101010379		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07	27.753,00	0,00	99,00	27.654,00
101010380		B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	0,00	159,00	140,00	19,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	21.240.145,98	0,00	3.548.889,52	17.691.256,46
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	21.240.145,98	0,00	3.548.889,52	17.691.256,46
101030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	21.240.145,98	0,00	3.548.889,52	17.691.256,46
10108		ESTOQUES	745.066,14	163.551,95	143.585,14	765.032,95
1010801		ALMOXARIFADO	745.066,14	163.551,95	143.585,14	765.032,95
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	426.857,33	69.018,33	69.815,59	426.060,07
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	309.660,08	72.012,99	40.082,61	341.590,46
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	1.230,60	6.044,68	5.754,63	1.520,65
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	714,35	2.679,24	1.830,81	1.562,78
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-1.923,54	2.219,41	5.076,33	-4.780,46
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	3.641,38	2.528,77	2.323,30	3.846,85
101080110		MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	6.362,10	4.513,33	8.485,48	2.389,95
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	-1.476,16	1.175,20	6.856,39	-7.157,35
101080115		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	3.360,00	3.360,00	0,00
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**66.025,84**	**0,00**	**55,20**	**65.970,64**
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	6.491,73	0,00	55,20	6.436,53
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	-132,77	0,00	55,20	-187,97
102050227		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-78,78	0,00	29,37	-108,15

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
102050228		(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-53,99	0,00	25,83	-79,82

TOTAL ATIVO: 19.375.024,87

BALANCETE

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

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**23.537.566,20**	**6.032.449,23**	**2.804.675,15**	**20.309.792,12**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**23.255.131,41**	**6.032.449,23**	**2.804.675,15**	**20.027.357,33**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	891.560,78	602.340,05	628.123,39	917.344,12
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	571.236,15	590.228,20	555.177,79	536.185,74
201010101		SALARIOS A PAGAR	462.610,33	472.694,30	454.971,10	444.887,13
201010102		INSS A RECOLHER	50.322,43	50.322,43	48.691,57	48.691,57
201010103		FGTS A RECOLHER	43.400,44	45.003,36	44.209,96	42.607,04
201010110		RESCISOES A PAGAR	14.902,95	22.208,11	7.305,16	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	320.324,63	12.111,85	72.945,60	381.158,38
201010201		13 SALARIO	126.413,69	4.007,94	31.258,85	153.664,60
201010205		FERIAS	193.910,94	8.103,91	41.686,75	227.493,78
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	200.629,08	304.048,68	203.661,33	100.241,73
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	183.179,60	186.770,56	92.647,88	89.056,92
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	23.188,48	23.188,48	21.238,47	21.238,47
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	38.782,75	38.782,75	16.417,75	16.417,75
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	121.208,37	121.208,37	51.400,70	51.400,70
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	3.590,96	3.590,96	0,00
2010203		OBRIGACOES TRIBUTARIAS MUNICIPAIS	5.156,50	5.156,50	5.119,57	5.119,57
201020301		ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	5.156,50	5.156,50	5.119,57	5.119,57
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	12.292,98	112.121,62	105.893,88	6.065,24
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	99.828,64	99.828,64	0,00
201020403		INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	12.292,98	12.292,98	6.065,24	6.065,24
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	21.520.895,89	2.921.846,16	0,00	18.599.049,73
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	21.520.895,89	2.921.846,16	0,00	18.599.049,73
201030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	21.520.895,89	2.921.846,16	0,00	18.599.049,73
20104		FORNECEDORES	637.449,00	2.204.214,34	1.972.881,43	406.116,09
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	637.449,00	2.204.214,34	1.972.881,43	406.116,09
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	637.449,00	2.204.214,34	1.972.881,43	406.116,09
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	4.596,66	0,00	9,00	4.605,66
2010701		EMPRESTIMOS	4.596,66	0,00	9,00	4.605,66
201070111		EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4	4.496,66	0,00	0,00	4.496,66
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	100,00	0,00	9,00	109,00
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: 20.309.792,12

BALANCETE

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

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**10.756.876,27**	**0,00**	**3.025.265,76**	**13.782.142,03**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**10.756.776,27**	**0,00**	**3.025.265,76**	**13.782.042,03**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	10.191.595,95	0,00	2.921.846,16	13.113.442,11
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	10.191.595,95	0,00	2.921.846,16	13.113.442,11
301010207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	10.191.595,95	0,00	2.921.846,16	13.113.442,11
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	565.180,32	0,00	103.419,60	668.599,92
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	565.180,32	0,00	103.419,60	668.599,92
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	545.556,01	0,00	99.828,64	645.384,65
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	19.624,31	0,00	3.590,96	23.215,27
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**	**-11.425.354,28**	**2.559.888,04**	**12.111,85**	**-13.973.130,47**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-11.425.354,28**	**2.559.888,04**	**12.111,85**	**-13.973.130,47**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-3.778.055,35	809.643,86	12.111,85	-4.575.587,36
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-2.962.321,08	604.414,30	12.111,85	-3.554.623,53
402010101		SALARIOS	-2.573.084,06	521.590,54	0,00	-3.094.674,60
402010102		13 SALARIO	-126.413,69	31.258,85	4.007,94	-153.664,60
402010103		FERIAS	-156.343,40	41.686,75	8.103,91	-189.926,24
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-100.159,93	7.305,16	0,00	-107.465,09
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-6.320,00	2.573,00	0,00	-8.893,00
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-117.510,64	57.600,00	0,00	-175.110,64
402010203		VALE TRANSPORTE	-3.510,64	0,00	0,00	-3.510,64
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-114.000,00	57.600,00	0,00	-171.600,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-698.223,63	147.629,56	0,00	-845.853,19
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-545.556,01	99.828,64	0,00	-645.384,65
402010302		FGTS	-133.043,31	44.209,96	0,00	-177.253,27
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-19.624,31	3.590,96	0,00	-23.215,27
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-7.647.298,93	1.750.244,18	0,00	-9.397.543,11
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-5.411.946,06	1.252.536,95	0,00	-6.664.483,01
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-5.411.946,06	1.252.536,95	0,00	-6.664.483,01
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-509.618,79	120.157,76	0,00	-629.776,55
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-265.237,50	69.815,59	0,00	-335.053,09
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-134.100,81	40.125,78	0,00	-174.226,59
402020203		OXIGÊNIO MEDICINAL	-88.370,88	3.360,00	0,00	-91.730,88
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-21.909,60	6.856,39	0,00	-28.765,99
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-33.553,40	6.479,05	0,00	-40.032,45
402020301		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-15.921,40	4.384,05	0,00	-20.305,45
402020302		MANUTENCAO DE VEICULOS	-9.232,00	95,00	0,00	-9.327,00
402020307		TELEFONE	-8.400,00	2.000,00	0,00	-10.400,00
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-1.529.194,38	323.534,91	0,00	-1.852.729,29
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-1.529.194,38	323.534,91	0,00	-1.852.729,29

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
4020205		CUSTOS GERAIS	-162.986,30	47.535,51	0,00	-210.521,81
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-8.959,25	8.485,48	0,00	-17.444,73
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-7.214,53	2.323,30	0,00	-9.537,83
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-2.900,00	350,00	0,00	-3.250,00
402020509		LANCHES E REFEICOES	-109.620,48	30.566,90	0,00	-140.187,38
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-34.159,27	5.754,63	0,00	-39.913,90
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	-132,77	55,20	0,00	-187,97
5		**DESPESAS**	**-592.137,77**	**153.656,89**	**2.015,85**	**-743.778,81**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-570.636,03**	**142.552,64**	**0,00**	**-713.188,67**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-570.636,03	142.552,64	0,00	-713.188,67
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-265.441,99	68.319,31	0,00	-333.761,30
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-158.092,54	39.507,10	0,00	-197.599,64
501010105		SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO	-102.858,32	26.981,40	0,00	-129.839,72
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-4.491,13	1.830,81	0,00	-6.321,94
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-214.763,98	48.663,62	0,00	-263.427,60
501010301		PUBLICIDADE E PROPAGANDA	-20.204,00	5.022,00	0,00	-25.226,00
501010305		CONSULTORIA	-131.400,00	35.000,00	0,00	-166.400,00
501010307		HONORARIOS	-50.000,00	5.000,00	0,00	-55.000,00
501010310		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-13.159,98	3.641,62	0,00	-16.801,60
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-90.430,06	25.569,71	0,00	-115.999,77
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-10.814,89	5.076,33	0,00	-15.891,22
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-79.615,17	20.493,38	0,00	-100.108,55
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-21.501,74	11.104,25	2.015,85	-30.590,14
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-21.501,74	11.104,25	2.015,85	-30.590,14
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-6.529,34	4.031,70	2.015,85	-8.545,19
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-14.972,40	7.072,55	0,00	-22.044,95

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -934.767,25

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.27 14:53:18 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.06.27 14:53:34 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

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

PERÍODO: 01/05/2025 ATÉ 31/05/2025

Receita Bruta:	R$13.782.042,03
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$13.782.042,03
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-13.973.130,47
(=) Lucro Bruto:	R$-191.088,44
(-) Despesas Administrativas:	R$-713.188,67
(-) Despesas Financeiras:	R$-30.590,14
Receitas Financeiras:	R$100,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-934.767,25

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.06.27 14:54:01 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.06.27 14:54:13 -03'00'

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

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/05/2025 Á 31/05/2025

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$12.324,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			4.000,00	0,00	16.324,46
02/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26050 26050 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	0,00	2.337,50	13.986,96
02/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		155893 155893 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	325,00	13.661,96
02/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5699 5699 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	2.626,00	11.035,96
02/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		899 899 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	39,90	10.996,06
02/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	0,00	5.166,55	5.829,51
02/05/2025	310	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO MARCOS PAULO FGTS	0,00	673,80	5.155,71
02/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	0,00	4.961,36	194,35
05/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			172.666,20	0,00	172.860,55

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	312	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		piso de enfermagem caiu na conta da folha	0,00	172.666,20	194,35
05/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			6.485,74	0,00	6.680,09
05/05/2025	310	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA FGTS	0,00	929,12	5.750,97
05/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.463 010.463 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	277,80	5.473,17
05/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		223.317 223.317 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	3.881,22	1.591,95
05/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6825 6825 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	1.397,60	194,35
06/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			700.000,00	0,00	700.194,35
07/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	431,80	699.762,55
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2469 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	0,00	7.814,90	691.947,65
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 804 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	0,00	25.000,00	666.947,65
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 554 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	62.349,51	604.598,14
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3064 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	49.689,63	554.908,51
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	548.908,51
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	0,00	21.585,50	527.323,01
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		31886 31886 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	6.150,00	521.173,01
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		31886 31886 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	24,18	521.148,83
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		802753 802753 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	19.010,98	502.137,85
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		802753 802753 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	31,67	502.106,18
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		831700 831700 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	4.622,09	497.484,09
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		831700 831700 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	7,70	497.476,39
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		223.327 223.327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	9.843,73	487.632,66
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		223.327 223.327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5,90	487.626,76
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		831605 831605 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	27.773,74	459.853,02
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		831605 831605 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	46,27	459.806,75
07/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		802537 802537 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	28.056,00	431.750,75
07/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		802537 802537 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	46,74	431.704,01
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 2025 FOLHA ARQUIVO	0,00	314.154,36	117.549,65
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	0,00	1.680,43	115.869,22
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 IDAIANE CRISTINA SALVINO	0,00	1.755,18	114.114,04
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 ISELIA ARAUJO DA SILVA	0,00	2.293,83	111.820,21
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.810,43	110.009,78
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 JOELMA BERNARDES COELHO	0,00	2.075,25	107.934,53
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	0,00	1.680,43	106.254,10

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 KATTYANE DE LOURDES NEIVA	0,00	3.070,11	103.183,99
07/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF ABRIL 25 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO	0,00	1.464,44	101.719,55
07/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF ABRIL 25 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	0,00	1.424,17	100.295,38
08/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			10.000,00	0,00	110.295,38
08/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	65,00	110.230,38
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		325.663 325.663 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.287,12	104.943,26
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		70328 70328 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	506,10	104.437,16
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1993536 1993536 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.171,80	101.265,36
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75465 75465 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	663,20	100.602,16
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75466 75466 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.529,00	99.073,16
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4270 4270 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	0,00	590,00	98.483,16
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		849620 849620 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	800,00	97.683,16
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		325.664 325.664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.111,03	95.572,13
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26.377 26.377 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	2.472,00	93.100,13
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1782879 1782879 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	0,00	1.300,00	91.800,13
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	86.800,13
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		132429 132429 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	2.867,50	83.932,63
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		31916 31916 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.250,00	82.682,63
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		156113 156113 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	530,70	82.151,93
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		97 97 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	4.314,82	77.837,11
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	17.000,00	60.837,11
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	11.698,52	49.138,59
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 26 JX RADIOLOGIA	0,00	30.000,00	19.138,59
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1254 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	5.891,78	13.246,81
08/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	0,00	10.680,80	2.566,01
09/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			321.648,21	0,00	324.214,22
09/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			46.463,45	0,00	370.677,67
09/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			46.463,45	0,00	417.141,12
09/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19010 19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	135,00	417.006,12
09/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19018 19018 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	269,40	416.736,72
09/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4158 4158 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	452,10	416.284,62
09/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		4158 4158 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	24,85	416.259,77
12/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	442,20	415.817,57
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	2.970,00	412.847,57
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	9.207,00	403.640,57
12/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	965,63	402.674,94
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.805,09	355.869,85
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	345,00	355.524,85

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	1.069,50	354.455,35
12/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	5.867,07	348.588,28
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	12,88	348.575,40
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	0,00	312,57	348.262,83
12/05/2025	310	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	3.438,29	344.824,54
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	0,00	1.453,46	343.371,08
12/05/2025	310	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	0,00	2.708,20	340.662,88
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	0,00	630,00	340.032,88
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	0,00	1.953,00	338.079,88
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	15.098,42	322.981,46
12/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	0,00	39,00	322.942,46
12/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	120,90	322.821,56
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41758 41758 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	265,92	322.555,64
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		100 100 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.595,75	318.959,89
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E	0,00	433,84	318.526,05
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41757 41757 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	79,50	318.446,55
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41756 41756 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	41,56	318.404,99
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41760 41760 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	83,93	318.321,06
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26.418 26.418 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	510,00	317.811,06
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19073 19073 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	388,31	317.422,75
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41754 41754 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	39,80	317.382,95
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41759 41759 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	479,70	316.903,25
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		902 902 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	117,30	316.785,95
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41718 41718 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	1.064,46	315.721,49
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13967 MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	315.221,49
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41740 41740 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.500,00	313.721,49
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41721 41721 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	5.572,64	308.148,85
12/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		132635 132635 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	5.307,60	302.841,25
12/05/2025	310	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		132635 132635 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	52,54	302.788,71
13/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			1.661.648,21	0,00	1.964.436,92
13/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	16,40	1.964.420,52
13/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5754 5754 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	524,20	1.963.896,32
13/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA	0,00	944.657,50	1.019.238,82
13/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104 104 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.483,40	1.017.755,42
13/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		103 103 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	2.557,59	1.015.197,83
13/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		JAIDSON GONZAGA SILVA	0,00	1.427,60	1.013.770,23
14/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	117,60	1.013.652,63
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 123 SERRALHERIA DINIZ LTDA	0,00	4.170,00	1.009.482,63

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	0,00	26.052,90	983.429,73
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	192.349,51	791.080,22
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		518 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	786.080,22
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	757.080,22
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		287 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	711.820,32
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA	0,00	1.000,00	710.820,32
14/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		58 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	680.820,32
15/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	138,00	680.682,32
15/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		PROVISAO MENSAL	0,00	104.093,37	576.588,95
15/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		PROVISAO MENSAL	0,00	90.461,45	486.127,50
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5775 5775 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	530,00	485.597,50
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41812 41812 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	144,65	485.452,85
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	451.452,85
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	800,00	450.652,85
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1332 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.018,04	430.634,81
15/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		59814 59814 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	0,00	444,65	430.190,16
16/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	3,40	430.186,76
16/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	0,00	545,27	429.641,49
16/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		254 RONALDO GUIMARAES GARCIA - BIOMEDIKA	0,00	2.441,00	427.200,49
16/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	0,00	1.870,77	425.329,72
19/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	13,00	425.316,72
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		76109 76109 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	554,00	424.762,72
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1492 1492 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	112,80	424.649,92
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41846 41846 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.426,75	423.223,17
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1491 1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	344,00	422.879,17
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		318252 318252 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0,00	4.417,08	418.462,09
19/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485911 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	416.462,09
19/05/2025	310	201010102	INSS A RECOLHER		REF ABRIL 2025 INSS	0,00	50.322,43	366.139,66
19/05/2025	310	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF ABRIL 2025 IRRF FOLHA	0,00	23.188,48	342.951,18
20/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	642.951,18
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6877 6877 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	807,00	642.144,18
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		018768 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.360,00	638.784,18
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	345,00	638.439,18
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	0,00	1.953,00	636.486,18
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	0,00	630,00	635.856,18
20/05/2025	310	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	0,00	2.708,20	633.147,98
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	98,49	633.049,49

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	0,00	31,77	633.017,72
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	1.069,50	631.948,22
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	10798 10798 RIOXI IND. COM IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	0,00	2.613,54	629.334,68
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.805,09	582.529,59
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 7 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	15.098,42	567.431,17
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	0,00	1.453,46	565.977,71
20/05/2025	310	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	3.438,29	562.539,42
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	0,00	312,57	562.226,85
20/05/2025	310	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 8 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	9.207,00	553.019,85
20/05/2025	310	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 8 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	2.970,00	550.049,85
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225727 225727 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	527,90	549.521,95
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF EMISSÃO NF 24/04/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CONTADORA BENEFICIOS UPS	0,00	29.600,00	519.921,95
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225736 225736 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	771,10	519.150,85
20/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4179 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	3.546,62	515.604,23
20/05/2025	310	201010103	FGTS A RECOLHER	REF ABRIL 2025 FGTS	0,00	43.400,44	472.203,79
21/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF REEMBOLSO DESPESAS PAGAS GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA FOLHA ARQUIVO	0,00	689,62	471.514,17
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	034638 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	7.950,00	463.564,17
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	398.564,17
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18228 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.965,31	394.598,86
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	0,00	1.987,74	392.611,12
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	189 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	4.384,05	388.227,07
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	47822 INTER GAZ LTDA	0,00	270,00	387.957,07
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	39.417,00	348.540,07
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	163 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.165,48	325.374,59
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3315 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	108.975,95	216.398,64
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	0,00	20.060,38	196.338,26
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1393 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	1.364,50	194.973,76
21/05/2025	310	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	0,00	1.231,00	193.742,76
21/05/2025	310	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	3.925,50	189.817,26
21/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	750 750 FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PRODUTO	0,00	220,00	189.597,26
21/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFAS BANCARIAS	0,00	143,00	189.454,26
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	156690 156690 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	119,70	189.334,56

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$12.324,46

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 261 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	0,00	92,00	189.242,56
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		108 108 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.511,50	187.731,06
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		328215 328215 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.605,08	185.125,98
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		328214 328214 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.012,30	184.113,68
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		908 908 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	567,60	183.546,08
22/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 139 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	0,00	22,00	183.524,08
22/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	52,00	183.472,08
23/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	16,40	183.455,68
23/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao rosilaine 23/05	708,40	0,00	184.164,08
23/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E COMPETENCIA 04/2025 - K	0,00	25.000,00	159.164,08
23/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	0,00	800,40	158.363,68
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	156.863,68
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	156.513,68
26/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	39,00	156.474,68
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	230,00	156.244,68
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		807 807 CIRURGICA GRANDMED LTDA	0,00	643,50	155.601,18
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41881 41881 COMERCIAL RONEWTON LTDA MAT/MED	0,00	2.116,00	153.485,18
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	207,00	153.278,18
26/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	0,00	1.127,50	152.150,68
28/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		ANA CARLA ARAUJO	0,00	1.329,91	150.820,77
28/05/2025	310	201010110	RESCISOES A PAGAR		IRANI PEREIRA DE SOUSA	0,00	1.331,21	149.489,56
28/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41903 41903 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	166,20	149.323,36
28/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41904 41904 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	39,00	149.284,36
28/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	0,00	95,00	149.189,36
28/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 403 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	148.394,36
28/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao ana carla 28-05	1.329,91	0,00	149.724,27
28/05/2025	312	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao irani	421,67	0,00	150.145,94
29/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	13,00	150.132,94
29/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	45,80	150.087,14
29/05/2025	312	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	150,00	149.937,14
30/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	13,00	149.924,14
30/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2545 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	0,00	7.454,88	142.469,26
30/05/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	137.469,26

TOTAL DÉBITO: R$3.271.835,24 **TOTAL CRÉDITO: R$3.146.690,44** **SALDO ATUAL: R$137.469,26**

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$142.095,15

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$142.095,15

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		piso de enfermagem caiu na conta da folha	172.666,20	0,00	314.761,35
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	0,00	126.266,70	188.494,65
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	0,00	3.310,60	185.184,05
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.560,29	183.623,76
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	0,00	1.560,29	182.063,47
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	0,00	1.436,72	180.626,75
12/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	0,00	1.842,14	178.784,61
14/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR FOLHA ARQUIVO	0,00	4.540,11	174.244,50
14/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR VALERIA CRISTINA MENDES	0,00	1.403,64	172.840,86
15/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	172.741,86

TOTAL DÉBITO: R$172.666,20 **TOTAL CRÉDITO: R$142.019,49** **SALDO ATUAL: R$172.741,86**

CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/05/2025	311	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	300.000,00
30/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	169,25	299.830,75

TOTAL DÉBITO: R$300.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$169,25** **SALDO ATUAL: R$299.830,75**

CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$43.539,85

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	4.000,00	39.539,85
05/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	6.485,74	33.054,11
08/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	10.000,00	23.054,11
15/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	22.955,11
15/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		PROVISAO MENSAL	104.093,37	0,00	127.048,48
15/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		PROVISAO MENSAL	90.461,45	0,00	217.509,93
23/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao rosilaine 23/05	0,00	708,40	216.801,53
28/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao ana carla 28-05	0,00	1.329,91	215.471,62
28/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao irani	0,00	421,67	215.049,95

TOTAL DÉBITO: R$194.554,82 **TOTAL CRÉDITO: R$23.044,72** **SALDO ATUAL: R$215.049,95**

CONTA CONTÁBIL: 101010379 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$27.753,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/05/2025	310	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	27.654,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$99,00** **SALDO ATUAL: R$27.654,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010380 - B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/05/2025	315	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 36829-6 PARA C/C 13009446-7	9,00	0,00	9,00
29/05/2025	310	201010101	SALARIOS A PAGAR		FOLHA ARQUIVO	0,00	140,00	-131,00
29/05/2025	312	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			150,00	0,00	19,00

TOTAL DÉBITO: R$159,00 **TOTAL CRÉDITO: R$140,00** **SALDO ATUAL: R$19,00**

CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$21.240.145,98**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	172.666,20	21.067.479,78
06/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	700.000,00	20.367.479,78
09/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	321.648,21	20.045.831,57
09/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	46.463,45	19.999.368,12
09/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	46.463,45	19.952.904,67
13/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	1.661.648,21	18.291.256,46
20/05/2025	311	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	300.000,00	17.991.256,46
30/05/2025	311	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			0,00	300.000,00	17.691.256,46

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.548.889,52** **SALDO ATUAL: R$17.691.256,46**

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$426.857,33

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		115 115 CIRURGICA LN SP LTDA	1.640,80	0,00	428.498,13
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	1.599,50	0,00	430.097,63
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		137923 137923 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	5.499,34	0,00	435.596,97
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	13.357,04	0,00	448.954,01
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8.552,68	0,00	457.506,69
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75987 75987 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.989,00	0,00	459.495,69
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		816195 816195 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	18.223,29	0,00	477.718,98
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.609,70	0,00	479.328,68
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		331.256 331.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.617,68	0,00	481.946,36
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		838046 838046 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2.553,00	0,00	484.499,36
13/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0000601 0000601 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	9.848,40	0,00	494.347,76
15/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		913 913 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	228,00	0,00	494.575,76
19/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118 118 CIRURGICA LN SP LTDA	56,40	0,00	494.632,16
20/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231.101 231.101 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.195,50	0,00	495.827,66
23/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		923 923 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	48,00	0,00	495.875,66
31/05/2025	317	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	69.815,59	426.060,07

TOTAL DÉBITO: R$69.018,33 **TOTAL CRÉDITO: R$69.815,59** **SALDO ATUAL: R$426.060,07**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$309.660,08

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		113 113 CIRURGICA LN SP LTDA	3.571,20	0,00	313.231,28
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75.988 75.988 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.262,75	0,00	314.494,03
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5.898,95	0,00	320.392,98
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		331.292 331.292 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	9.285,41	0,00	329.678,39
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	74,50	0,00	329.752,89
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		816217 816217 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	18.709,84	0,00	348.462,73
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2004846 2004846 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.596,60	0,00	352.059,33
09/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		837705 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	12.217,22	0,00	364.276,55
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32175 32175 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	7.400,00	0,00	371.676,55
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		138225 138225 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1.490,00	0,00	373.166,55
15/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		254 RONALDO GUIMARAES GARCIA - BIOMEDIKA	2.441,00	0,00	375.607,55
15/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332.414 332.414 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.015,22	0,00	377.622,77
16/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		76109 76109 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	554,00	0,00	378.176,77
19/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5922 5922 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	565,50	0,00	378.742,27
19/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		117 117 CIRURGICA LN SP LTDA	1.361,80	0,00	380.104,07
21/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		76190 76190 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.569,00	0,00	381.673,07
31/05/2025	316	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	40.082,61	341.590,46

TOTAL DÉBITO: R$72.012,99 **TOTAL CRÉDITO: R$40.082,61** **SALDO ATUAL: R$341.590,46**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR: R$1.230,60

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	3.218,88	0,00	4.449,48
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	2.131,60	0,00	6.581,08
13/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42008 42008 COMERCIAL RONEWTON LTDA	363,30	0,00	6.944,38
30/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	330,90	0,00	7.275,28
31/05/2025	321	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	5.754,63	1.520,65

TOTAL DÉBITO: R$6.044,68 **TOTAL CRÉDITO: R$5.754,63** **SALDO ATUAL: R$1.520,65**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR: R$714,35

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		62 62 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	150,00	0,00	864,35
19/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4311 4311 GISELI GUERREIRO GONCALES	344,70	0,00	1.209,05
20/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	488,62	0,00	1.697,67
20/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4312 4312 GISELI GUERREIRO GONCALES	198,40	0,00	1.896,07
22/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4320 4320 GISELI GUERREIRO GONCALES	91,24	0,00	1.987,31
30/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.371,28	0,00	3.358,59
30/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42142 42142 COMERCIAL RONEWTON LTDA	35,00	0,00	3.393,59
31/05/2025	322	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	1.830,81	1.562,78

TOTAL DÉBITO: R$2.679,24 **TOTAL CRÉDITO: R$1.830,81** **SALDO ATUAL: R$1.562,78**

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO

SALDO ANTERIOR: -R$1.923,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157277 157277 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	854,80	0,00	-1.068,74
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		70765 70765 COMERCIAL LORENA LTDA	739,86	0,00	-328,88

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO **SALDO ANTERIOR: -R$1.923,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4285 4285 GISELI GUERREIRO GONCALES	624,75	0,00	295,87
31/05/2025	320	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	5.076,33	-4.780,46

TOTAL DÉBITO: R$2.219,41 **TOTAL CRÉDITO: R$5.076,33** **SALDO ATUAL: R$-4.780,46**

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$3.641,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		47822 INTER GAZ LTDA	270,00	0,00	3.911,38
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	39,80	0,00	3.951,18
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	166,30	0,00	4.117,48
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.421,25	0,00	5.538,73
20/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42061 42061 COMERCIAL RONEWTON LTDA	462,05	0,00	6.000,78
24/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42089 42089 COMERCIAL RONEWTON LTDA	169,37	0,00	6.170,15
31/05/2025	318	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	2.323,30	3.846,85

TOTAL DÉBITO: R$2.528,77 **TOTAL CRÉDITO: R$2.323,30** **SALDO ATUAL: R$3.846,85**

CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL **SALDO ANTERIOR: R$6.362,10**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1498 1498 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	550,00	0,00	6.912,10
07/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41957 41957 COMERCIAL RONEWTON LTDA	60,07	0,00	6.972,17
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	245,00	0,00	7.217,17
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		24517 24517 EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS LTDA	195,00	0,00	7.412,17
12/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26.793 26.793 OSVALDO CARNEO FILHO	1.560,00	0,00	8.972,17
13/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18155 18155 HR LUBRIFICANTES E ADITIVOS LTDA	100,00	0,00	9.072,17
19/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4310 4310 GISELI GUERREIRO GONCALES	30,00	0,00	9.102,17
20/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	125,00	0,00	9.227,17
22/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4319 4319 GISELI GUERREIRO GONCALES	190,00	0,00	9.417,17
24/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42090 42090 COMERCIAL RONEWTON LTDA	129,90	0,00	9.547,07
28/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104 104 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	269,90	0,00	9.816,97
28/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1515 1515 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	40,00	0,00	9.856,97
30/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	38,46	0,00	9.895,43
30/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		108	980,00	0,00	10.875,43
31/05/2025	319	402020505	MATERIAL DE CONSUMO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	8.485,48	2.389,95

TOTAL DÉBITO: R$4.513,33 **TOTAL CRÉDITO: R$8.485,48** **SALDO ATUAL: R$2.389,95**

CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS **SALDO ANTERIOR: -R$1.476,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20077 20077 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	1.175,20	0,00	-300,96
31/05/2025	323	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	6.856,39	-7.157,35

TOTAL DÉBITO: R$1.175,20 **TOTAL CRÉDITO: R$6.856,39** **SALDO ATUAL: R$-7.157,35**

CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		018768 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.360,00	0,00	3.360,00
31/05/2025	315	402020203	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	0,00	3.360,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$3.360,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.360,00** **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 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$3.524,50**

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 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$3.100,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.100,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050227 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: -R$78,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	313	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	17,58	-96,36
31/05/2025	313	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	0,00	11,79	-108,15

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$29,37** **SALDO ATUAL: R$-108,15**

CONTA CONTÁBIL: 102050228 - (-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: -R$53,99**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	313	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	0,00	25,83	-79,82

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$25,83** **SALDO ATUAL: R$-79,82**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$462.610,33**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 2025 FOLHA ARQUIVO	314.154,36	0,00	148.455,97
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	1.680,43	0,00	146.775,54

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$462.610,33**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 IDAIANE CRISTINA SALVINO	1.755,18	0,00	145.020,36
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 ISELIA ARAUJO DA SILVA	2.293,83	0,00	142.726,53
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 JESSICA ALVES DE MORAIS	1.810,43	0,00	140.916,10
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 JOELMA BERNARDES COELHO	2.075,25	0,00	138.840,85
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	1.680,43	0,00	137.160,42
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 KATTYANE DE LOURDES NEIVA	3.070,11	0,00	134.090,31
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	1.424,17	0,00	132.666,14
12/05/2025	315	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	0,00	3.310,60	135.976,74
12/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	126.266,70	0,00	9.710,04
12/05/2025	310	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	3.310,60	0,00	6.399,44
12/05/2025	310	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	1.560,29	0,00	4.839,15
12/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	1.560,29	0,00	3.278,86
12/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	1.436,72	0,00	1.842,14
12/05/2025	310	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	1.842,14	0,00	0,00
14/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	0,00	1.403,64	1.403,64
14/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	0,00	4.540,11	5.943,75
14/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR FOLHA ARQUIVO	4.540,11	0,00	1.403,64
14/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR VALERIA CRISTINA MENDES	1.403,64	0,00	0,00
20/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF REEMBOLSO DESPESAS PAGAS GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	689,62	689,62
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF REEMBOLSO DESPESAS PAGAS GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA FOLHA ARQUIVO	689,62	0,00	0,00
29/05/2025	309	402010101	SALARIOS			0,00	140,00	140,00
29/05/2025	310	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		FOLHA ARQUIVO	140,00	0,00	0,00
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	2.190,76	2.190,76
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.318,44	3.509,20
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	282.986,44	286.495,64
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF PISO ENFERMAGEM	0,00	118.366,45	404.862,09
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.471,15	406.333,24
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.315,92	407.649,16
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	3.249,80	410.898,96
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	625,50	411.524,46
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.399,99	412.924,45
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.680,43	414.604,88
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	832,34	415.437,22
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.569,92	417.007,14
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	3.076,48	420.083,62
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	393,17	420.476,79
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	393,17	420.869,96
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.560,29	422.430,25
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	2.131,07	424.561,32
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	393,17	424.954,49
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.582,15	426.536,64
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.680,43	428.217,07
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	423,50	428.640,57
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	758,33	429.398,90
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	3.429,07	432.827,97
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.397,87	434.225,84
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.560,29	435.786,13
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	2.863,74	438.649,87
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM	0,00	1.560,29	440.210,16

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$462.610,33**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.433,27	441.643,43
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS			0,00	1.810,43	443.453,86
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO 2025	0,00	1.433,27	444.887,13

TOTAL DÉBITO: R$472.694,30 **TOTAL CRÉDITO: R$454.971,10** **SALDO ATUAL: R$444.887,13**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$50.322,43**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 2025 INSS	50.322,43	0,00	0,00
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO/25	0,00	30.333,65	30.333,65
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF PISO MAIO	0,00	18.357,92	48.691,57

TOTAL DÉBITO: R$50.322,43 **TOTAL CRÉDITO: R$48.691,57** **SALDO ATUAL: R$48.691,57**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$43.400,44**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	309	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO MARCOS PAULO	0,00	673,80	44.074,24
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO MARCOS PAULO FGTS	673,80	0,00	43.400,44
05/05/2025	309	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	0,00	929,12	44.329,56
05/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA FGTS	929,12	0,00	43.400,44
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 2025 FGTS	43.400,44	0,00	0,00
31/05/2025	309	402010302	FGTS		REF MAIO/25	0,00	29.328,73	29.328,73
31/05/2025	309	402010302	FGTS		REF PISO MAIO	0,00	13.278,31	42.607,04

TOTAL DÉBITO: R$45.003,36 **TOTAL CRÉDITO: R$44.209,96** **SALDO ATUAL: R$42.607,04**

CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR **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: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$14.902,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	5.166,55	0,00	9.736,40
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	4.961,36	0,00	4.775,04
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 25 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO	1.464,44	0,00	3.310,60
09/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.427,60	4.738,20
09/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.870,77	6.608,97
12/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	545,27	7.154,24
12/05/2025	315	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	3.310,60	0,00	3.843,64
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		JAIDSON GONZAGA SILVA	1.427,60	0,00	2.416,04
16/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	545,27	0,00	1.870,77
16/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	1.870,77	0,00	0,00
20/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	800,40	800,40
23/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.329,91	2.130,31
23/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	800,40	0,00	1.329,91
26/05/2025	309	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.331,21	2.661,12

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$14.902,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ANA CARLA ARAUJO	1.329,91	0,00	1.331,21
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		IRANI PEREIRA DE SOUSA	1.331,21	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$22.208,11 **TOTAL CRÉDITO: R$7.305,16** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$126.413,69**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	402010102	13 SALARIO		VALOR REF. RESCISÃO PAGA 05/2025	4.007,94	0,00	122.405,75
31/05/2025	315	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 05/2025	0,00	31.258,85	153.664,60

TOTAL DÉBITO: R$4.007,94 **TOTAL CRÉDITO: R$31.258,85** **SALDO ATUAL: R$153.664,60**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$193.910,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	402010103	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 05/2025	8.103,91	0,00	185.807,03
31/05/2025	315	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 05/2025	0,00	41.686,75	227.493,78

TOTAL DÉBITO: R$8.103,91 **TOTAL CRÉDITO: R$41.686,75** **SALDO ATUAL: R$227.493,78**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$23.188,48**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF ABRIL 2025 IRRF FOLHA	23.188,48	0,00	0,00
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF MAIO/25	0,00	6.510,64	6.510,64
31/05/2025	309	402010101	SALARIOS		REF PISO MAIO	0,00	14.727,83	21.238,47

TOTAL DÉBITO: R$23.188,48 **TOTAL CRÉDITO: R$21.238,47** **SALDO ATUAL: R$21.238,47**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$38.782,75**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	31,77	38.814,52
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	345,00	39.159,52
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	312,57	39.472,09
06/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	0,00	15.098,41	54.570,50
08/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	630,00	55.200,50
12/05/2025	310	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 6 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	2.970,00	0,00	52.230,50
12/05/2025	310	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 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	345,00	0,00	51.885,50
12/05/2025	310	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 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	312,57	0,00	51.572,93
12/05/2025	310	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 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	630,00	0,00	50.942,93
12/05/2025	310	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 5 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	15.098,42	0,00	35.844,51
12/05/2025	310	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 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	39,00	0,00	35.805,51
20/05/2025	310	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 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	345,00	0,00	35.460,51
20/05/2025	310	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 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	630,00	0,00	34.830,51
20/05/2025	310	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 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	31,77	0,00	34.798,74
20/05/2025	310	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 7 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	15.098,42	0,00	19.700,32
20/05/2025	310	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 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	312,57	0,00	19.387,75

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)

SALDO ANTERIOR: R$38.782,75

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/05/2025	310	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 8 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	2.970,00	0,00	16.417,75

TOTAL DÉBITO: R$38.782,75 **TOTAL CRÉDITO: R$16.417,75** **SALDO ATUAL: R$16.417,75**

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

SALDO ANTERIOR: R$121.208,37

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14085 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E ME	0,00	21,16	121.229,53
04/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	98,49	121.328,02
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	1.069,50	122.397,52
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	1.453,46	123.850,98
06/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	0,00	46.805,09	170.656,07
08/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	1.953,00	172.609,07
12/05/2025	310	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 6 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	9.207,00	0,00	163.402,07
12/05/2025	310	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 5 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.805,09	0,00	116.596,98
12/05/2025	310	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 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	1.069,50	0,00	115.527,48
12/05/2025	310	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 13801 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	12,88	0,00	115.514,60
12/05/2025	310	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 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	1.453,46	0,00	114.061,14
12/05/2025	310	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 552 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	1.953,00	0,00	112.108,14
12/05/2025	310	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 13813 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	120,90	0,00	111.987,24
20/05/2025	310	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 579 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	1.953,00	0,00	110.034,24
20/05/2025	310	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 13989 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	98,49	0,00	109.935,75
20/05/2025	310	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 236 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	1.069,50	0,00	108.866,25
20/05/2025	310	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 7 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.805,09	0,00	62.061,16
20/05/2025	310	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 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	1.453,46	0,00	60.607,70
20/05/2025	310	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 8 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	9.207,00	0,00	51.400,70

TOTAL DÉBITO: R$121.208,37 **TOTAL CRÉDITO: R$51.400,70** **SALDO ATUAL: R$51.400,70**

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	0,00	3.590,96	3.590,96
31/05/2025	315	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	3.590,96	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$3.590,96 **TOTAL CRÉDITO: R$3.590,96** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: R$5.156,50

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	1.194,07	6.350,57
21/05/2025	310	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 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	1.231,00	0,00	5.119,57
21/05/2025	310	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 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	3.925,50	0,00	1.194,07
29/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 614 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	3.925,50	5.119,57

TOTAL DÉBITO: R$5.156,50 **TOTAL CRÉDITO: R$5.119,57** **SALDO ATUAL: R$5.119,57**

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	0,00	99.828,64	99.828,64
31/05/2025	315	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	99.828,64	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$99.828,64 **TOTAL CRÉDITO: R$99.828,64** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$12.292,98

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	3.438,29	15.731,27
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	2.626,95	18.358,22
12/05/2025	310	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 2524 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	3.438,29	0,00	14.919,93
12/05/2025	310	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 11 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	2.708,20	0,00	12.211,73
20/05/2025	310	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 13 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	2.708,20	0,00	9.503,53
20/05/2025	310	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 2570 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	3.438,29	0,00	6.065,24

TOTAL DÉBITO: R$12.292,98 **TOTAL CRÉDITO: R$6.065,24** **SALDO ATUAL: R$6.065,24**

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

SALDO ANTERIOR: R$21.520.895,89

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	301010207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	2.921.846,16	0,00	18.599.049,73

TOTAL DÉBITO: R$2.921.846,16 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$18.599.049,73**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$637.449,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	307	402020301	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		189 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	4.384,05	641.833,05
02/05/2025	307	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		018768 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.360,00	645.193,05
02/05/2025	308	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		287 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	690.452,95
02/05/2025	308	501010305	CONSULTORIA		118 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	719.452,95
02/05/2025	308	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 14085 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E ME	0,00	455,00	719.907,95
02/05/2025	308	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 28 28 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	784.907,95
02/05/2025	308	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	790.907,95

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 14085 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E ME	21,16	0,00	790.886,79
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		26050 26050 INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA	2.337,50	0,00	788.549,29
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		155893 155893 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	325,00	0,00	788.224,29
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		5699 5699 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	2.626,00	0,00	785.598,29
02/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		899 899 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	39,90	0,00	785.558,39
04/05/2025	308	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	2.118,00	787.676,39
04/05/2025	308	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	31,77	0,00	787.644,62
04/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	98,49	0,00	787.546,13
05/05/2025	307	402020509	LANCHES E REFEICOES		163 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.165,48	810.711,61
05/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		47822 INTER GAZ LTDA	0,00	270,00	810.981,61
05/05/2025	307	402020509	LANCHES E REFEICOES		18228 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.965,31	814.946,92
05/05/2025	308	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	31.257,22	846.204,14
05/05/2025	308	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		58 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	876.204,14
05/05/2025	308	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	23.000,00	899.204,14
05/05/2025	308	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		REF. AO VALOR NFS-E 140 140 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	0,00	22,00	899.226,14
05/05/2025	308	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	345,00	0,00	898.881,14
05/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	1.069,50	0,00	897.811,64
05/05/2025	308	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	3.438,29	0,00	894.373,35
05/05/2025	308	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	312,57	0,00	894.060,78
05/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	1.453,46	0,00	892.607,32
05/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		010.463 010.463 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	277,80	0,00	892.329,52
05/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		223.317 223.317 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.881,22	0,00	888.448,30
05/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6825 6825 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	1.397,60	0,00	887.050,70
06/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		1498 1498 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	550,00	887.600,70
06/05/2025	308	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	0,00	1.006.561,00	1.894.161,70
06/05/2025	308	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	15.098,41	0,00	1.879.063,29
06/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	46.805,09	0,00	1.832.258,20
07/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41957 41957 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	60,07	1.832.318,27
07/05/2025	307	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		157277 157277 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	854,80	1.833.173,07
07/05/2025	308	501010307	HONORARIOS		518 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	1.838.173,07
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2469 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	7.814,90	0,00	1.830.358,17
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 804 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	25.000,00	0,00	1.805.358,17

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	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	62.349,51	0,00	1.743.008,66
07/05/2025	310	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	49.689,63	0,00	1.693.319,03
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	1.687.319,03
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	21.585,50	0,00	1.665.733,53
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		31886 31886 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	6.150,00	0,00	1.659.583,53
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		802753 802753 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	19.010,98	0,00	1.640.572,55
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		831700 831700 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	4.622,09	0,00	1.635.950,46
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		223.327 223.327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	9.843,73	0,00	1.626.106,73
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		831605 831605 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	27.773,74	0,00	1.598.332,99
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		802537 802537 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	28.056,00	0,00	1.570.276,99
08/05/2025	307	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		70765 70765 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	739,86	1.571.016,85
08/05/2025	307	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	3.218,88	1.574.235,73
08/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	39,80	1.574.275,53
08/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	245,00	1.574.520,53
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		115 115 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.640,80	1.576.161,33
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.599,50	1.577.760,83
08/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		24517 24517 EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	195,00	1.577.955,83
08/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	166,30	1.578.122,13
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		137923 137923 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	5.499,34	1.583.621,47
08/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.421,25	1.585.042,72
08/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		113 113 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.571,20	1.588.613,92
08/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		75.988 75.988 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.262,75	1.589.876,67
08/05/2025	307	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		20077 20077 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	1.175,20	1.591.051,87
08/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.898,95	1.596.950,82
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	13.357,04	1.610.307,86
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8.552,68	1.618.860,54
08/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		75987 75987 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.989,00	1.620.849,54
08/05/2025	307	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	2.131,60	1.622.981,14
08/05/2025	308	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		REF. AO VALOR NFS-E 4179 4179 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	3.546,62	1.626.527,76
08/05/2025	308	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	42.000,00	1.668.527,76
08/05/2025	308	402020302	MANUTENCAO DE VEICULOS		REF. AO VALOR NFS-E 57 57 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	0,00	95,00	1.668.622,76
08/05/2025	308	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	630,00	0,00	1.667.992,76
08/05/2025	308	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	1.953,00	0,00	1.666.039,76
08/05/2025	309	402020509	LANCHES E REFEICOES		1796344	0,00	1.836,00	1.667.875,76
08/05/2025	309	402020509	LANCHES E REFEICOES		41961	0,00	746,44	1.668.622,20
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		325.663 325.663 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.287,12	0,00	1.663.335,08
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		70328 70328 COMERCIAL LORENA LTDA	506,10	0,00	1.662.828,98
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1993536 1993536 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.171,80	0,00	1.659.657,18

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		75465 75465 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	663,20	0,00	1.658.993,98
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		75466 75466 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.529,00	0,00	1.657.464,98
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4270 4270 COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	590,00	0,00	1.656.874,98
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		849620 849620 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	800,00	0,00	1.656.074,98
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		325.664 325.664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.111,03	0,00	1.653.963,95
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		26.377 26.377 OSVALDO CARNEO FILHO	2.472,00	0,00	1.651.491,95
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1782879 1782879 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	1.300,00	0,00	1.650.191,95
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	1.645.191,95
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		132429 132429 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	2.867,50	0,00	1.642.324,45
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		31916 31916 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	1.250,00	0,00	1.641.074,45
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		156113 156113 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	530,70	0,00	1.640.543,75
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		97 97 CIRURGICA LN SP LTDA	4.314,82	0,00	1.636.228,93
08/05/2025	310	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	1.619.228,93
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		034281 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	11.698,52	0,00	1.607.530,41
08/05/2025	310	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	30.000,00	0,00	1.577.530,41
08/05/2025	310	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	5.891,78	0,00	1.571.638,63
08/05/2025	310	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	10.680,80	0,00	1.560.957,83
09/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		331.292 331.292 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	9.285,41	1.570.243,24
09/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	74,50	1.570.317,74
09/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		816195 816195 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	18.223,29	1.588.541,03
09/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.609,70	1.590.150,73
09/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		816217 816217 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	18.709,84	1.608.860,57
09/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		331.256 331.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.617,68	1.611.478,25
09/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2004846 2004846 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.596,60	1.615.074,85
09/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		837705 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	12.217,22	1.627.292,07
09/05/2025	308	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2545 2545 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	0,00	7.454,88	1.634.746,95
09/05/2025	315	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		VALOR REF. IPI NF 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	17,65	1.634.764,60
09/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		19010 19010 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	135,00	0,00	1.634.629,60
09/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		19018 19018 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ALIMENTAÇÃO	269,40	0,00	1.634.360,20

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4158 4158 GISELI GUERREIRO GONCALES	452,10	0,00	1.633.908,10
12/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		26.793 26.793 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.560,00	1.635.468,10
12/05/2025	307	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		4285 4285 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	624,75	1.636.092,85
12/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		32175 32175 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	7.400,00	1.643.492,85
12/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		138225 138225 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	1.490,00	1.644.982,85
12/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		838046 838046 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	2.553,00	1.647.535,85
12/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		62 62 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	150,00	1.647.685,85
12/05/2025	308	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	23.881,40	1.671.567,25
12/05/2025	308	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 178 178 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	1.705.567,25
12/05/2025	308	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 180 180 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	1.707.067,25
12/05/2025	308	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 179 179 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	1.707.417,25
12/05/2025	308	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 4485911 4485911 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	1.709.417,25
12/05/2025	308	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	2.626,95	0,00	1.706.790,30
12/05/2025	308	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	1.194,07	0,00	1.705.596,23
12/05/2025	309	402020509	LANCHES E REFEICOES		4284	0,00	419,90	1.706.016,13
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41758 41758 COMERCIAL RONEWTON LTDA	265,92	0,00	1.705.750,21
12/05/2025	310	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	1.702.154,46
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E	433,84	0,00	1.701.720,62
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41757 41757 COMERCIAL RONEWTON LTDA	79,50	0,00	1.701.641,12
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41756 41756 COMERCIAL RONEWTON LTDA	41,56	0,00	1.701.599,56
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41760 41760 COMERCIAL RONEWTON LTDA	83,93	0,00	1.701.515,63
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		26.418 26.418 OSVALDO CARNEO FILHO	510,00	0,00	1.701.005,63
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		19073 19073 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	388,31	0,00	1.700.617,32
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41754 41754 COMERCIAL RONEWTON LTDA	39,80	0,00	1.700.577,52
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41759 41759 COMERCIAL RONEWTON LTDA	479,70	0,00	1.700.097,82
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		902 902 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	117,30	0,00	1.699.980,52
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41718 41718 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	1.064,46	0,00	1.698.916,06
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13967 MARCUS VINICIUS MARQUES	500,00	0,00	1.698.416,06
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41740 41740 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.500,00	0,00	1.696.916,06
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41721 41721 COMERCIAL RONEWTON LTDA	5.572,64	0,00	1.691.343,42
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		132635 132635 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	5.307,60	0,00	1.686.035,82
13/05/2025	307	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		42008 42008 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	363,30	1.686.399,12
13/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		18155 18155 HR LUBRIFICANTES E ADITIVOS LTDA	0,00	100,00	1.686.499,12

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0000601 0000601 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	9.848,40	1.696.347,52
13/05/2025	308	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3315 3315 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	108.975,95	1.805.323,47
13/05/2025	308	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 403 403 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	1.806.118,47
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		5754 5754 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	524,20	0,00	1.805.594,27
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA	944.657,50	0,00	860.936,77
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		104 104 CIRURGICA LN SP LTDA	1.483,40	0,00	859.453,37
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		103 103 CIRURGICA LN SP LTDA	2.557,59	0,00	856.895,78
14/05/2025	308	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		REF. AO VALOR NFS-E 182 182 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	861.895,78
14/05/2025	309	402020509	LANCHES E REFEICOES		42014	0,00	335,04	862.230,82
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 123 SERRALHERIA DINIZ LTDA	4.170,00	0,00	858.060,82
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	26.052,90	0,00	832.007,92
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 586 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	192.349,51	0,00	639.658,41
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		518 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	634.658,41
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		118 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	29.000,00	0,00	605.658,41
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		287 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	560.398,51
14/05/2025	310	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 22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA	1.000,00	0,00	559.398,51
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		58 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	529.398,51
15/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		254 RONALDO GUIMARAES GARCIA - BIOMEDIKA	0,00	2.441,00	531.839,51
15/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		332.414 332.414 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.015,22	533.854,73
15/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		913 913 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	228,00	534.082,73
15/05/2025	309	402020509	LANCHES E REFEICOES		42023	0,00	98,73	534.181,46
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		5775 5775 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	530,00	0,00	533.651,46
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41812 41812 COMERCIAL RONEWTON LTDA	144,65	0,00	533.506,81
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	499.506,81
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	800,00	0,00	498.706,81
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1332 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	20.018,04	0,00	478.688,77
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		59814 59814 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	444,65	0,00	478.244,12
16/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		76109 76109 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	554,00	478.798,12
16/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		254 RONALDO GUIMARAES GARCIA - BIOMEDIKA	2.441,00	0,00	476.357,12
19/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		5922 5922 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	565,50	476.922,62
19/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4311 4311 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	344,70	477.267,32
19/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		4310 4310 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	30,00	477.297,32
19/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		118 118 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	56,40	477.353,72
19/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		117 117 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.361,80	478.715,52

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	308	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF EMISSÃO NF 24/04/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CONTADORA 18614 BENEFICIO	0,00	29.600,00	508.315,52
19/05/2025	308	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 1410 1410 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.493,38	528.808,90
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		76109 76109 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	554,00	0,00	528.254,90
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1492 1492 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	112,80	0,00	528.142,10
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41846 41846 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.426,75	0,00	526.715,35
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1491 1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	344,00	0,00	526.371,35
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		318252 318252 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	4.417,08	0,00	521.954,27
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485911 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	519.954,27
20/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42061 42061 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	462,05	520.416,32
20/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	488,62	520.904,94
20/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		231.101 231.101 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.195,50	522.100,44
20/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4312 4312 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	198,40	522.298,84
20/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	125,00	522.423,84
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6877 6877 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	807,00	0,00	521.616,84
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		018768 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.360,00	0,00	518.256,84
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		10798 10798 RIOXI IND. COM IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	2.613,54	0,00	515.643,30
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		225727 225727 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	527,90	0,00	515.115,40
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF EMISSÃO NF 24/04/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CONTADORA BENEFICIOS UPS	29.600,00	0,00	485.515,40
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		225736 225736 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	771,10	0,00	484.744,30
20/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4179 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	3.546,62	0,00	481.197,68
21/05/2025	307	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		76190 76190 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.569,00	482.766,68
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		034638 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	7.950,00	0,00	474.816,68
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	409.816,68
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		18228 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.965,31	0,00	405.851,37
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	1.987,74	0,00	403.863,63
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		189 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	4.384,05	0,00	399.479,58
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		47822 INTER GAZ LTDA	270,00	0,00	399.209,58
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	39.417,00	0,00	359.792,58
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		163 REFEICOES E CIA LTDA	23.165,48	0,00	336.627,10
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3315 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	108.975,95	0,00	227.651,15
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	20.060,38	0,00	207.590,77

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/05/2025	310	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	206.226,27
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		750 750 FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PRODUTO	220,00	0,00	206.006,27
22/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		4319 4319 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	190,00	206.196,27
22/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4320 4320 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	91,24	206.287,51
22/05/2025	308	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CO	0,00	25.000,00	231.287,51
22/05/2025	308	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF. AO VALOR NFS-E 18964 18964 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	28.000,00	259.287,51
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		156690 156690 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	119,70	0,00	259.167,81
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 261 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	92,00	0,00	259.075,81
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		108 108 CIRURGICA LN SP LTDA	1.511,50	0,00	257.564,31
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		328215 328215 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.605,08	0,00	254.959,23
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		328214 328214 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.012,30	0,00	253.946,93
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		908 908 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	567,60	0,00	253.379,33
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 139 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	22,00	0,00	253.357,33
23/05/2025	307	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		923 923 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	48,00	253.405,33
23/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E COMPETENCIA 04/2025 - K	25.000,00	0,00	228.405,33
24/05/2025	307	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42089 42089 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	169,37	228.574,70
24/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		42090 42090 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	129,90	228.704,60
24/05/2025	308	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 14218 14218 MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	229.204,60
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	227.704,60
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	227.354,60
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	230,00	0,00	227.124,60
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		807 807 CIRURGICA GRANDMED LTDA	643,50	0,00	226.481,10
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41881 41881 COMERCIAL RONEWTON LTDA MAT/MED	2.116,00	0,00	224.365,10
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	207,00	0,00	224.158,10
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	1.127,50	0,00	223.030,60
28/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		104 104 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	0,00	269,90	223.300,50
28/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		1515 1515 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	40,00	223.340,50
28/05/2025	308	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 129 129 RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	0,00	1.100,00	224.440,50
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41903 41903 COMERCIAL RONEWTON LTDA	166,20	0,00	224.274,30
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41904 41904 COMERCIAL RONEWTON LTDA	39,00	0,00	224.235,30
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	95,00	0,00	224.140,30
28/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 403 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	223.345,30

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$637.449,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
29/05/2025	308	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		REF. AO VALOR NFS-E 60 60 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	0,00	95,00	223.440,30
29/05/2025	308	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 614 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	196.275,01	419.715,31
29/05/2025	308	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 614 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	3.925,50	0,00	415.789,81
30/05/2025	307	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	330,90	416.120,71
30/05/2025	307	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	38,46	416.159,17
30/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.371,28	417.530,45
30/05/2025	307	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		42142 42142 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	35,00	417.565,45
30/05/2025	309	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		108	0,00	980,00	418.545,45
30/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2545 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	7.454,88	0,00	411.090,57
30/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	406.090,57
31/05/2025	315	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		VALOR REF. IPI DE NOTAS DE MATERIAL MEDICO	0,00	25,52	406.116,09

TOTAL DÉBITO: R$2.204.214,34 **TOTAL CRÉDITO: R$1.972.881,43** **SALDO ATUAL: R$406.116,09**

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
16/05/2025	315	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TRANSFERENCIA DA C/C 36829-6 PARA C/C 13009446-7	0,00	9,00	109,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$9,00** **SALDO ATUAL: R$109,00**

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$10.191.595,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	0,00	2.921.846,16	13.113.442,11

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2.921.846,16** **SALDO ATUAL: R$13.113.442,11**

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$545.556,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	0,00	99.828,64	645.384,65

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$99.828,64** **SALDO ATUAL: R$645.384,65**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$19.624,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	0,00	3.590,96	23.215,27

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.590,96** **SALDO ATUAL: R$23.215,27**

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$2.573.084,06**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	1.403,64	0,00	-2.574.487,70
14/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	4.540,11	0,00	-2.579.027,81
20/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF REEMBOLSO DESPESAS PAGAS GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	689,62	0,00	-2.579.717,43
29/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR			140,00	0,00	-2.579.857,43
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	2.190,76	0,00	-2.582.048,19
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.318,44	0,00	-2.583.366,63
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	282.986,44	0,00	-2.866.353,07
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM	118.366,45	0,00	-2.984.719,52
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.471,15	0,00	-2.986.190,67
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.315,92	0,00	-2.987.506,59
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	3.249,80	0,00	-2.990.756,39
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	625,50	0,00	-2.991.381,89
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.399,99	0,00	-2.992.781,88
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.680,43	0,00	-2.994.462,31
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	832,34	0,00	-2.995.294,65
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.569,92	0,00	-2.996.864,57
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	3.076,48	0,00	-2.999.941,05
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	393,17	0,00	-3.000.334,22
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	393,17	0,00	-3.000.727,39
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.560,29	0,00	-3.002.287,68
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	2.131,07	0,00	-3.004.418,75
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	393,17	0,00	-3.004.811,92
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.582,15	0,00	-3.006.394,07
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.680,43	0,00	-3.008.074,50
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	423,50	0,00	-3.008.498,00
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	758,33	0,00	-3.009.256,33
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	3.429,07	0,00	-3.012.685,40
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.397,87	0,00	-3.014.083,27
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.560,29	0,00	-3.015.643,56
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	2.863,74	0,00	-3.018.507,30
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM	1.560,29	0,00	-3.020.067,59
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.433,27	0,00	-3.021.500,86
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.810,43	0,00	-3.023.311,29
31/05/2025	309	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025	1.433,27	0,00	-3.024.744,56
31/05/2025	309	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF MAIO/25	6.510,64	0,00	-3.031.255,20
31/05/2025	309	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF PISO MAIO	14.727,83	0,00	-3.045.983,03
31/05/2025	309	201010102	INSS A RECOLHER		REF MAIO/25	30.333,65	0,00	-3.076.316,68
31/05/2025	309	201010102	INSS A RECOLHER		REF PISO MAIO	18.357,92	0,00	-3.094.674,60

TOTAL DÉBITO: R$521.590,54 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.094.674,60**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$126.413,69**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201010201	13 SALARIO		VALOR REF. RESCISÃO PAGA 05/2025	0,00	4.007,94	-122.405,75

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$126.413,69**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 05/2025	31.258,85	0,00	-153.664,60

TOTAL DÉBITO: R$31.258,85 **TOTAL CRÉDITO: R$4.007,94** **SALDO ATUAL: R$-153.664,60**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: -R$156.343,40**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201010205	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 05/2025	0,00	8.103,91	-148.239,49
31/05/2025	315	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 05/2025	41.686,75	0,00	-189.926,24

TOTAL DÉBITO: R$41.686,75 **TOTAL CRÉDITO: R$8.103,91** **SALDO ATUAL: R$-189.926,24**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$100.159,93**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.427,60	0,00	-101.587,53
09/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.870,77	0,00	-103.458,30
12/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			545,27	0,00	-104.003,57
20/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			800,40	0,00	-104.803,97
23/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.329,91	0,00	-106.133,88
26/05/2025	309	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.331,21	0,00	-107.465,09

TOTAL DÉBITO: R$7.305,16 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-107.465,09**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$6.320,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14085 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E ME	455,00	0,00	-6.775,00
04/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14182 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	2.118,00	0,00	-8.893,00

TOTAL DÉBITO: R$2.573,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.893,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: -R$3.510,64**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **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
19/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF EMISSÃO NF 24/04/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CONTADORA 18614 BENEFICIO	29.600,00	0,00	-143.600,00
22/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 18964 18964 BENEFICIOS UPS LTDA	28.000,00	0,00	-171.600,00

TOTAL DÉBITO: R$57.600,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-171.600,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$545.556,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 05/2025	99.828,64	0,00	-645.384,65

TOTAL DÉBITO: R$99.828,64 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-645.384,65**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$133.043,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	309	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO MARCOS PAULO	673,80	0,00	-133.717,11
05/05/2025	309	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	929,12	0,00	-134.646,23

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$133.043,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	309	201010103	FGTS A RECOLHER		REF MAIO/25	29.328,73	0,00	-163.974,96
31/05/2025	309	201010103	FGTS A RECOLHER		REF PISO MAIO	13.278,31	0,00	-177.253,27

TOTAL DÉBITO: R$44.209,96 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-177.253,27**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$19.624,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 05/2025	3.590,96	0,00	-23.215,27

TOTAL DÉBITO: R$3.590,96 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-23.215,27**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$5.411.946,06**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 28 28 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	-5.476.946,06
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		58 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	-5.506.946,06
06/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 RAD MEDICINA LTDA	1.006.561,00	0,00	-6.513.507,06
08/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 610 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	42.000,00	0,00	-6.555.507,06
13/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3315 3315 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	108.975,95	0,00	-6.664.483,01

TOTAL DÉBITO: R$1.252.536,95 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.664.483,01**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$265.237,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	317	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	69.815,59	0,00	-335.053,09

TOTAL DÉBITO: R$69.815,59 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-335.053,09**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$134.100,81**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/05/2025	315	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALOR REF. IPI NF 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	17,65	0,00	-134.118,46
31/05/2025	315	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALOR REF. IPI DE NOTAS DE MATERIAL MEDICO	25,52	0,00	-134.143,98
31/05/2025	316	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	40.082,61	0,00	-174.226,59

TOTAL DÉBITO: R$40.125,78 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-174.226,59**

CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL **SALDO ANTERIOR: -R$88.370,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	315	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	3.360,00	0,00	-91.730,88

TOTAL DÉBITO: R$3.360,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-91.730,88**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$21.909,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	323	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	6.856,39	0,00	-28.765,99

TOTAL DÉBITO: R$6.856,39 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-28.765,99**

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES **SALDO ANTERIOR: -R$15.921,40**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES **SALDO ANTERIOR: -R$15.921,40**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		189 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	4.384,05	0,00	-20.305,45

TOTAL DÉBITO: R$4.384,05 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-20.305,45**

CONTA CONTÁBIL: 402020302 - MANUTENCAO DE VEICULOS **SALDO ANTERIOR: -R$9.232,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 57 57 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	95,00	0,00	-9.327,00

TOTAL DÉBITO: R$95,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.327,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE **SALDO ANTERIOR: -R$8.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4485911 4485911 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	-10.400,00

TOTAL DÉBITO: R$2.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$1.529.194,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		287 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	-1.574.454,28
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 238 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	23.000,00	0,00	-1.597.454,28
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 178 178 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	-1.631.454,28
22/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E COMPETENCIA 04/2025 - KELEN CO	25.000,00	0,00	-1.656.454,28
29/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 614 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	196.275,01	0,00	-1.852.729,29

TOTAL DÉBITO: R$323.534,91 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.852.729,29**

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO **SALDO ANTERIOR: -R$8.959,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	319	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	8.485,48	0,00	-17.444,73

TOTAL DÉBITO: R$8.485,48 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-17.444,73**

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA **SALDO ANTERIOR: -R$7.214,53**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	318	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	2.323,30	0,00	-9.537,83

TOTAL DÉBITO: R$2.323,30 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.537,83**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$2.900,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 179 179 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	-3.250,00

TOTAL DÉBITO: R$350,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.250,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020509 - LANCHES E REFEICOES **SALDO ANTERIOR: -R$109.620,48**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		163 REFEICOES E CIA LTDA	23.165,48	0,00	-132.785,96
05/05/2025	307	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18228 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.965,31	0,00	-136.751,27
08/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1796344	1.836,00	0,00	-138.587,27
08/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41961	746,44	0,00	-139.333,71
12/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4284	419,90	0,00	-139.753,61
14/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42014	335,04	0,00	-140.088,65
15/05/2025	309	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42023	98,73	0,00	-140.187,38

TOTAL DÉBITO: R$30.566,90 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-140.187,38**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$34.159,27**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	321	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	5.754,63	0,00	-39.913,90

TOTAL DÉBITO: R$5.754,63 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-39.913,90**

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO **SALDO ANTERIOR: -R$132,77**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	313	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	17,58	0,00	-150,35
31/05/2025	313	102050228	(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	25,83	0,00	-176,18
31/05/2025	313	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	11,79	0,00	-187,97

TOTAL DÉBITO: R$55,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-187,97**

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$158.092,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2621 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	31.257,22	0,00	-189.349,76
09/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2545 2545 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	7.454,88	0,00	-196.804,64
13/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 403 403 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	-197.599,64

TOTAL DÉBITO: R$39.507,10 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-197.599,64**

CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO **SALDO ANTERIOR: -R$102.858,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 15 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	23.881,40	0,00	-126.739,72
12/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 180 180 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	-128.239,72
24/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14218 14218 MARCUS VINICIUS MARQUES	500,00	0,00	-128.739,72
28/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 129 129 RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	1.100,00	0,00	-129.839,72

TOTAL DÉBITO: R$26.981,40 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-129.839,72**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL **SALDO ANTERIOR: -R$4.491,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	322	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	1.830,81	0,00	-6.321,94

TOTAL DÉBITO: R$1.830,81 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.321,94**

CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA — **SALDO ANTERIOR: -R$20.204,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 140 140 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	22,00	0,00	-20.226,00
14/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 182 182 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	-25.226,00

TOTAL DÉBITO: R$5.022,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-25.226,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA — **SALDO ANTERIOR: -R$131.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	29.000,00	0,00	-160.400,00
02/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	-166.400,00

TOTAL DÉBITO: R$35.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-166.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS — **SALDO ANTERIOR: -R$50.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		518 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	-55.000,00

TOTAL DÉBITO: R$5.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-55.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010310 - SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS — **SALDO ANTERIOR: -R$13.159,98**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4179 4179 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	3.546,62	0,00	-16.706,60
29/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 60 60 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	95,00	0,00	-16.801,60

TOTAL DÉBITO: R$3.641,62 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-16.801,60**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO — **SALDO ANTERIOR: -R$10.814,89**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/05/2025	320	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 05/2025	5.076,33	0,00	-15.891,22

TOTAL DÉBITO: R$5.076,33 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-15.891,22**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: -R$79.615,17**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/05/2025	308	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1410 1410 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	20.493,38	0,00	-100.108,55

TOTAL DÉBITO: R$20.493,38 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-100.108,55**

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS — **SALDO ANTERIOR: -R$6.529,34**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS	431,80	0,00	-6.961,14
08/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS	65,00	0,00	-7.026,14
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TARIFAS BANCARIAS	442,20	0,00	-7.468,34

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$6.529,34**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	16,40	0,00	-7.484,74
14/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	117,60	0,00	-7.602,34
15/05/2025	310	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-7.701,34
15/05/2025	310	101010379	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-7.800,34
15/05/2025	310	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-7.899,34
15/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	138,00	0,00	-8.037,34
16/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	3,40	0,00	-8.040,74
19/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	13,00	0,00	-8.053,74
21/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	143,00	0,00	-8.196,74
22/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	52,00	0,00	-8.248,74
23/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	16,40	0,00	-8.265,14
26/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	39,00	0,00	-8.304,14
29/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	13,00	0,00	-8.317,14
29/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	45,80	0,00	-8.362,94
30/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	13,00	0,00	-8.375,94
30/05/2025	310	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	169,25	0,00	-8.545,19

TOTAL DÉBITO: R$2.015,85 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.545,19**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$14.972,40**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		31886 31886 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	24,18	0,00	-14.996,58
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		802753 802753 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	31,67	0,00	-15.028,25
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		831700 831700 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	7,70	0,00	-15.035,95
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		223.327 223.327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5,90	0,00	-15.041,85
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		831605 831605 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	46,27	0,00	-15.088,12
07/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		802537 802537 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	46,74	0,00	-15.134,86
09/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4158 4158 GISELI GUERREIRO GONCALES	24,85	0,00	-15.159,71
12/05/2025	310	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 6 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	965,63	0,00	-16.125,34
12/05/2025	310	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 233 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	5.867,07	0,00	-21.992,41
12/05/2025	310	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		132635 132635 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	52,54	0,00	-22.044,95

TOTAL DÉBITO: R$7.072,55 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-22.044,95**

São Carlos, 29 de maio de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Araguari

NOTA EXPLICATIVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0001-02, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 50, Willians, na cidade de Garça/SP, CEP 17.402-064, vem, por meio desta, esclarecer a movimentação ocorrida dia 29/05/2025 na conta do Santander C.C 130094467 o qual enviamos um ofício informando a alteração da conta bancária específica do contrato.

Informamos que o débito se trata de um teste realizado para o sistema do pagamento da folha de salários dos colaboradores, foi realizado R$ 1,00 na conta de 140 colaboradores e esse valor será descontado com adiantamento no salário da competência seguinte.

Sem mais para o momento, renovamos os votos de estima e consideração, mantendo-se a disposição para qualquer esclarecimento.

Cordialmente

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
Rua Dr. Orlando Thiago dos Sant
Willians- Garça - SP

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625010
04/06/2025 14:16:16

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		12.324,46 C	12.324,46 C
02/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	4.000,00 C	
				02/05 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	2.626,00 D	
				02/05 15:32 COMERCIAL PABLOS LTDA			
02/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	34.664	10.127,91 D	
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.201	2.337,50 D	
				CAFE AQUI COMERCIO E EXPORTACA			
02/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.202	325,00 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
02/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.203	39,90 D	
				02/05 15:33 DROGARIA NOGUEIRA LTDA			
02/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.204	673,80 D	194,35 C
				02/05 15:33 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
05/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	172.666,20 C	
				05/05 15:31 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
05/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	6.485,74 C	
				05/05 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.501	1.397,60 D	
				EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.502	3.881,22 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/05/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	50.503	277,80 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
05/05/2025		0000	13105	Pix - Enviado	50.504	929,12 D	172.860,55 C
				05/05 16:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	700.000,00 C	
				06/05 15:51 PMA ARREC SAUDE-15			
06/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.560	172.666,20 D	700.194,35 C
				06/05 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.065	1.680,43 D	
				07/05 14:57 EVELINE C L MARTINS SILV			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.140	2.075,25 D	
				07/05 14:57 JOELMA BERNARDES COELHO			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.680,43 D	
				07/05 14:57 KAMILA A S MIRANDA			
07/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.755,18 D	
				07/05 14:57 IDAIANE CRISTINA SALVINO			

07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.814,90 D	
			07/05 15:50 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
07/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
			07/05 14:57 JESSICA ALVES DE MORAIS			
07/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	47.906	314.154,36 D	
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	3.070,11 D	
			260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	1.464,44 D	
			756 3093 15340715639 MARIA LUIZA DA SI			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.703	19.042,65 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.704	4.629,79 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.705	27.820,01 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.706	28.102,74 D	
			BANCO SOFISA S/A			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.707	6.174,18 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA			
07/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	50.708	9.849,63 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.709	62.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.710	25.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.711	6.000,00 D	
			756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.712	21.585,50 D	
			237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.713	2.293,83 D	
			033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.714	49.689,63 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
07/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.715	1.424,17 D	
			104 3813 08271622609 LEONARDO BATISTA			
07/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.271.200.080.085	431,80 D	100.295,38 C
			Cobrança referente 07/05/2025			
08/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	10.000,00 C	
			08/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	17.000,00 D	
			08/05 15:03 SABE-SE GESTAO LTDA			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.529,00 D	
			08/05 15:28 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
08/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	663,20 D	
			08/05 15:28 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	5.891,78 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	30.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	10.680,80 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			

08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		50.804	11.698,52 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER				
08/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		50.805	5.000,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.806	2.472,00 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.807	590,00 D	
			COMERCIAL BRASILMINAS LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.808	800,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.809	4.314,82 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.810	1.250,00 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.811	1.300,00 D	
			VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.812	2.111,03 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.813	2.867,50 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.814	3.171,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.815	506,10 D	
			COMERCIAL LORENA				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.816	5.287,12 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.817	530,70 D	
			MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.655		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.656		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.657		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.658		13,00 D	
			Cobrança referente 08/05/2025				
08/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.281.200.087.659		13,00 D	2.566,01 C
			Cobrança referente 08/05/2025				
09/05/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979		321.648,21 C	
			09/05 11:49 PMA ARREC SAUDE-15				
09/05/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979		92.926,90 C	
			09/05 16:50 PMA ARREC SAUDE-15				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.901	135,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.902	476,95 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES				
09/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		50.903	269,40 D	416.259,77 C
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM				
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		51.201	5.572,64 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON				
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		51.202	1.064,46 D	

			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	1.500,00 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	117,30 D
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	41,56 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.206	39,80 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.207	265,92 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.208	83,93 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.209	79,50 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.210	479,70 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
12/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.211	433,84 D
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.212	388,31 D
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.213	510,00 D
			OSVALDO CARNEO FILHO		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.214	3.595,75 D
			CIRURGIA LN SP LTDA		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.215	500,00 D
			M.V.MARQUES - ELEVADORES		
12/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.216	5.360,14 D
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		
12/05/2025	0000	13105	Impostos	51.217	13.142,63 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
12/05/2025	0000	13105	Impostos	51.218	79.853,38 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.724	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.725	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.726	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.727	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.728	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.729	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.730	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.731	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.732	13,00 D
			Cobrança referente 12/05/2025		

12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.733	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.200.046.734	13,00 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.200.138.434	292,40 D	
			Cobrança referente 12/05/2025			
12/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.321.200.138.435	6,80 D	302.788,71 C
			Cobrança referente 12/05/2025			
13/05/2025	0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	1.661.648,21 C	
			13/05 12:28 PMA ARREC SAUDE-15			
13/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	524,20 D	
			13/05 15:30 COMERCIAL PABLOS LTDA			
13/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.957	1.427,60 D	
13/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	944.657,50 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.302	1.483,40 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
13/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.303	2.557,59 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
13/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.331.100.088.290	13,00 D	
			Cobrança referente 13/05/2025			
13/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.331.100.178.213	3,40 D	1.013.770,23 C
			Cobrança referente 13/05/2025			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.403	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	192.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.405	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.406	4.170,00 D	
			756 4264 026077099000113 SERRALHERIA D			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.407	30.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
14/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.408	1.000,00 D	
			756 4264 022072718000126 22.072.718 MA			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.379	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.380	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.381	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.382	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.383	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.384	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			

14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.385	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.341.000.014.386	13,00 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.341.000.094.402	10,20 D	
			Cobrança referente 14/05/2025			
14/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.341.000.094.403	3,40 D	680.820,32 C
			Cobrança referente 14/05/2025			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	530,00 D	
			15/05 15:16 COMERCIAL PABLOS LTDA			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
			15/05 15:16 SABE-SE GESTAO LTDA			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	104.093,37 D	
			15/05 12:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	90.461,45 D	
			15/05 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	144,65 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	20.018,04 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
15/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	800,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
15/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.504	444,65 D	
			UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.035	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.036	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.351.100.112.037	13,00 D	
			Cobrança referente 15/05/2025			
15/05/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.746	99,00 D	430.190,16 C
			Cobrança referente 15/05/2025			
16/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.078.861	1.870,77 D	
			16/05 16:31 ANDREIA F CLAUDOMIRO			
16/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.344	545,27 D	
16/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.601	2.441,00 D	
			RONALDO GUIMARAES GARCIA			
16/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.361.200.169.226	3,40 D	425.329,72 C
			Cobrança referente 16/05/2025			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	554,00 D	
			19/05 15:23 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	23.188,48 D	
			19/05 15:23 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	50.322,43 D	
			19/05 15:23 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	1.426,75 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.902	112,80 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.903	344,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			

19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.904	4.417,08 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
19/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	51.905	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
19/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.391.200.014.485	13,00 D	342.951,18 C
			Cobrança referente 19/05/2025			
20/05/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.066	300.000,00 C	
			20/05 15:51 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
20/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	43.400,44 D	
			20/05 11:51 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2025	0000	13105	Impostos	52.001	12.177,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025	0000	13105	Impostos	52.002	73.943,79 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.003	807,00 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.004	29.600,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.005	2.613,54 D	
			RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.006	771,10 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.007	527,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.008	3.360,00 D	
			OXIGENIO UBERLANDIA LTDA			
20/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.009	3.546,62 D	472.203,79 C
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
21/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.080.808	689,62 D	
			21/05 15:06 GABRIELLA DOS SANTOS FER			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	7.950,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.102	65.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.103	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.104	3.965,31 D	
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.105	4.384,05 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.106	270,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.107	23.165,48 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.108	39.417,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.109	108.975,95 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.110	20.060,38 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			
21/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.111	1.364,50 D	

			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.112	3.925,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.113	1.231,00 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
21/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.114	220,00 D	
			FRANKARIMBOS IND E COM LTDA			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.410	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.411	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.412	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.413	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.414	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.415	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.416	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.417	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.418	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.419	13,00 D	
			Cobrança referente 21/05/2025			
21/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.411.200.013.420	13,00 D	189.454,26 C
			Cobrança referente 21/05/2025			
22/05/2025	0000	14175	TED Devolvida	300.004	92,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	92,00 D	
			756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.202	22,00 D	
			756 4264 050616719000120 DO GEO AGRIME			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.203	567,60 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.204	1.012,30 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.205	2.605,08 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.206	119,70 D	
			MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
22/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.207	1.511,50 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
22/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.208	92,00 D	
			756 4264 019462993000141 ERVA DOCE FAR			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.351	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.352	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			

22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.353	13,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2025			
22/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.421.100.125.354	13,00 D	183.472,08 C
			Cobrança referente 22/05/2025			
23/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	708,40 C	
			23/05 13:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.836	800,40 D	
23/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	25.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
23/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.150.974	13,00 D	
			Cobrança referente 23/05/2025			
23/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.431.100.203.947	3,40 D	158.363,68 C
			Cobrança referente 23/05/2025			
26/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	1.500,00 D	
			26/05 14:05 SABE-SE GESTAO LTDA			
26/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			26/05 14:05 SABE-SE GESTAO LTDA			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.601	230,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.602	2.116,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.603	207,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.604	643,50 D	
			CIRURGICA GRANDMED LTDA			
26/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.605	1.127,50 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.117	13,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.118	13,00 D	
			Cobrança referente 26/05/2025			
26/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.461.102.323.119	13,00 D	152.150,68 C
			Cobrança referente 26/05/2025			
28/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.329,91 C	
			28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	421,67 C	
			28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.476	1.329,91 D	
28/05/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.477	1.331,21 D	
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.802	166,20 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.803	39,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
28/05/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.804	795,00 D	
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
28/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.805	95,00 D	
			756 4264 029967837000196 RICARDO AUGUS			
28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.291	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.292	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			

28/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.481.100.166.293	13,00 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.481.100.217.341	3,40 D	
			Cobrança referente 28/05/2025			
28/05/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.481.100.217.342	3,40 D	150.100,14 C
			Cobrança referente 28/05/2025			
29/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901	150,00 D	
			033 3342 045349461002407 ASSOCIACAO HO			
29/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.491.100.172.412	13,00 D	149.937,14 C
			Cobrança referente 29/05/2025			
30/05/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.454,88 D	
			30/05 11:52 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
30/05/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.001	5.000,00 D	
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME			
30/05/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.501.100.275.135	13,00 D	137.469,26 C
			Cobrança referente 30/05/2025			
31/05/2025	0000	00000	S A L D O			137.469,26 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320507330446341
05/05/2025 07:41:41

```
02/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:32:10
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 02/05/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                               2.626,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.269.0D6.7AA.1C7.2A2
```

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

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 - SAÍDA [1]

Nº 5.699
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0056.9910.0020.3754

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
135250961634131 - 11/04/2025 08:42:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	11/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142		CENTRO	38440-212	11/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(18)3374-8438	MG		08:26:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

5699/1 - 02/05/25 - 2626,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.626,00

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	2.626,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,1500	0,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
1090 90183929	CANULA GUEDEL 02 PVC ESTERIL (VERDE/ 80MM COMPR.) Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	2,0000	3,4000	0,0000 0,0000 %	6,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1060 90192010	MASCARA LARINGEA PVC 2.0 Lote: 20230525 - 24/05/2028 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	2,0000	24,0000	0,0000 0,0000 %	48,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
888 90192010	MASCARA LARINGEA PVC 4,0 Lote: 20231025 - 24/10/2028 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	4,0000	24,0000	0,0000 0,0000 %	96,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
889 90192010	MASCARA LARINGEA PVC 5,0 Lote: 20231025 - 24/10/2028 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	2,0000	24,0000	0,0000 0,0000 %	48,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ 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 55869 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4457OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2626,00/ ICMS Destino: R$ 472,67 (100% em 2021) /	

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 2.626,00 Volume: 1 Número Pedido: 20349	NF-e Nº: 5699 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

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 - SAÍDA [1]

Nº 5.699
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0056.9910.0020.3754

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
135250961634131 - 11/04/2025 08:42:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
451.148.471.110		40.851.102/0001-35

1721 90183929	CANULA GUEDEL 0 PVC ESTERIL Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	3,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1094 90183929	CANULA GUEDEL 06 PVC ESTERIL (LARANJA/ 120MM COMPR.) Lote: 210420 - 31/12/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	3,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1091 90183929	CANULA GUEDEL 03 PVC ESTERIL (AMARELO/ 90MM COMPR.) Lote: 23995 - 01/01/2040 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	3,4000	0,0000 0,0000%	3,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
659 58063100	CADARCO SARJADO 10 MM 50 MT BRANCO Lote: 7112410 - 01/01/2040 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	0102 6108	RL	4,0000	42,5000	0,0000 0,0000%	170,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3334 90211020	COLAR CERVICAL RESGATE INFANTIL (BRANCO) Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	2,0000	16,5000	0,0000 0,0000%	33,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
753 90183921	SONDA FOLEY 2 VIAS 10 BALAO 3 5 Lote: 23135 - 30/04/2028 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	10,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	39,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3376 90183929	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL PCT C/ 25 Lote: 30092024 - 29/09/2027 Qtde: 150.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	150,0000	14,5000	0,0000 0,0000%	2.175,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ 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 55869 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4457OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2626,00/ ICMS Destino: R$ 472,67 (100% em 2021) /	

G3320507330446341
05/05/2025 07:48:45

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/05/2025
Data para pagamento	02/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SIL	PROCESSADO	001	0090	81.275	4.961,36

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

G3320507330446341
05/05/2025 07:49:04

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.166,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 15, 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 6.29F.0C3.BB1.B53.662.

(Cinco mil e cento e sessenta e seis reais e cinqüenta 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 CASTROem05/05/202507:49:04

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	81508-x	5.166,55

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.166,55
(cinco mil cento e sessenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

ARAGUARI, 29/04/2025 Responsável: _____

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sr.(a) ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CTPS: Série: Depto.: ASSISTENCIAL
PIS:
Data admissão: 02/12/2024

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 02/12/2024.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 02/05/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

ARAGUARI, 25 de Abril de 2025.

Rodrigo M. Araújo
Diretor Administrativo
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

EMPREGADOR

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

Adriele de Lima
Recursos Humanos
AHBB – UPA ARAGUARI MG

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ATAIDE MILANI, 450				JARDIM MILANI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-172		070.102.436-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/02/1986	MAURA APARECIDA PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	02/12/2024	25/04/2025	25/04/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.227,39	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 245,48	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$ 607,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 759,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.821,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 151,80	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 151,80
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 71,85				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.339,72**

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$ 116,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 173,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.166,55**

Digitalizado com CamScanner

G3320507330446341
05/05/2025 07:50:06

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.961,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 15, 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 F.35C.1DC.AFE.A93.166.

(Quatro mil e novecentos e sessenta e um 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 CASTROem05/05/202507:50:06

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		81275-7	4.961,36

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.961,36

(quatro mil novecentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos)

ARAGUARI, 29/04/2025 Responsável: _____

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sr.(a) MARCOS PAULO PERES DA SILVA

CTPS: Série: Depto.: ASSISTENCIAL
PIS:
Data admissão: 01/12/2024

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 01/12/2024.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 02/05/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

ARAGUARI, 23 de Abril de 2025.

Rodrigo M. Araujo
Diretor Administrativo
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

EMPREGADOR

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	MARCOS PAULO PERES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida CORONEL BELCHIOR DE GODOY, 1809				SANTA TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.447-218		078.208.906-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/12/1981	MARIA DAS GRACAS PERES DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.863,81	01/12/2024	23/04/2025	23/04/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (Iíquido de 4/faltas e DSR)	R$ 961,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 212,52	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$ 611,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 763,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 305,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.832,04	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 152,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 152,67
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 123,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.116,05**

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$ 97,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 57,36
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 154,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.961,36**

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:39:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691309380111687540000165600016710680000233750
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	50.201
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.337,50
VALOR COBRADO	2.337,50

NR.AUTENTICACAO 8.FB6.8F4.B41.242.1F9

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

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

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

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

SICOOB | 756-0 | 75691.30938 01116.875400 00165.600016 7 10680000233750

Local de pagamento Pagavel preferencialmente no Sicoob					Vencimento 01/05/2025
Beneficiário INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MAIS SABOR DE MINAS LTDA 07.398.377/0001-90 Rua Rui de Paiva Lima141 38446-398 - Araguari - MG					Agência/Código beneficiário 3093 / 1168754
					Nosso número 0001656-0
Data do documento 03/04/2025	Nº documento 26050		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/04/2025	(=) Valor do Documento 2.337,50
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
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: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.337,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRAcA CONSTITUIcaO, 142 CENTRO Araguari-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.026.050
Série 001

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 **1**

Nº. 000.026.050
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0407 3983 7700 0190 5500 1000 0260 5010 4532 5560

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	131256571328411 - 03/04/2025 16:56:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
353604520066			07.398.377/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRAcA CONSTITUIcaO, 142	CENTRO		38440-212	03/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Araguari	MG	3433410221		16:56:26

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancario

Nro.	001
Venc	01/05/2025
Valor	R$ 2.337,50

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
909,05	163,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
GOUS00	CAFE MAIS SABOR GOURMET 500G CERTIFICADO Nº MG-0003244-1-A00150 / LOTE 25 10 01 / GGC MAPA MG 003782-6	09011190	0/20	5101	PCT	85,0000	27,5000	2.337,50	0,00	909,05	163,63		18,00	

RECEBEMOS
04 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

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
E-mail do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 03/04/2025 as 16:57:30

Emissão de comprovantes - Autorizável

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:40:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403330101642320207491630013610690000032500
BENEFICIARIO:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI
NOME FANTASIA:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.202
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	325,00
VALOR COBRADO	325,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.5C7.92B.742.F07.BC5

==========

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

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

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

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

MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - ST. MONICA -
UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-170
Fone: (34)3214-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.155.893
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 5861 2700 0150 5500 1000 1558 9316 9555 8454

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 MERCADORIA	131256568217713

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015540110064		11.586.127/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	02/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)9839-6626		12:02:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 155893 - Valor Original: R$ 325,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 325,00

DUPLICATAS

Número :001	
Vencimento :02/05/2025	
Valor :R$325,00	
Forma Pagto :BOLETO SICOOB	

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
325,00	58,50	0,00	0,00	102,21 (31,45 %)	325,00

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	325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
126667	ETIQUETA COUCHE 33X21 3C. C/3913 30MT FACISLITO/PRIMUS	48219000	000	5102	RL/1,00	10,00	32,50	0,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
02/04/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 493070 Vendedor: 20 - ALINE FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S).: 267328 PEDIDO N 55383 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE. COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 . .. VAL APROX TRIBUTOS R$ 43.71 FEDERAL E R$ 58.50 ESTADUAL. FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:18,00% BASE: 325,00 VALOR: 58,50 VRLIQ: 325,00]	X

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2025 12:03:44

SICOOB 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Beneficiário	**MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CNPJ: 11.586.12** **CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG**				Vencimento **02/05/2025**
Data de Emissão **02/04/2025**	Número do Documento **155893 - 1/1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **02/04/2025**	Agência/Código do Beneficiário **4033/0016423-2**
Uso do Banco	Carteira **1** / Espécie **R$**	Quantidade		Valor X	Nosso Número **0074916-3**
					(=) Valor do Documento **325,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento após 02/05/2025
Cobrar multa de R$ 6,50 para pagamento após 02/05/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0 | 75691.40333 01016.423202 07491.630013 6 10690000032500

Local de Pagamento

Beneficiário **MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - CNPJ: 11.586.127/0001-50** **AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG**					Vencimento **02/05/2025**
Data do documento **02/04/2025**	Nº do Documento **155893 - 1/1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **02/04/2025**	Agência/Código do Beneficiário **4033/0016423-2**
Uso do Banco	Carteira **1** / Espécie **R$**	Quantidade		Valor X	Nosso Número **0074916-3**
					(=) Valor do Documento **325,00**

Instruções de responsabilidade do cedente

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento após 02/05/2025
Cobrar multa de R$ 6,50 para pagamento após 02/05/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021439086351706 68
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$39,90
TARIFA: R$1,00
DATA: 02/05/2025 - 15:33:53

PAGO PARA: Drogaria Nogueira Ltda
CNPJ: 16.828.360/0001-16
CHAVE PIX: 16828360000116
INSTITUICAO: 03320525 COOP ARACOOP LTDA. - SICOO
AGENCIA: 4264 - CONTA: 00000000000002060019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 15:33:54

==========

DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: E.FB0.87B.F63.6E4.A27

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 [1]

Nº 000.000.899
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0416 8283 6000 0116 5500 1000 0008 9910 0103 7078

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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS	131256565546912 01/04/2025 10:40:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI	45.349.461/0024-07	01/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, S/N	CENTRO	38440-212	01/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		10:37:14

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

CRÉDITO LOJA: 39,90

FATURA / DUPLICATA

001
01/05/2025
39,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	39,90

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	39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000004472	DOXICICLINA 100MG 15CPR TERMO DE CONVENIO 138-2024	30042019	0500	5405	UN	1	39,90	39,90	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor(es): DEBORA
Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000228406 Venc: 01/05/2025 Valor: 39,90

TRIBUTOS APROX. R$: 5,37 FEDERAL E 4,79 ESTADUAL - FONTE: IBPT F11483
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DADOS BANCARIOS : PIX : 1682836000 0116 AG : 4264 CONTA: 206001-9

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2025 10:41

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.04
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505021620549650748 55
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$673,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 02/05/2025 - 15:33:53
COD PRODUTO: deebe6b90a0c41769ea2a33a0973acb4
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: 02/05/2025 - 15:33:54

==========

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: 2.CA2.F47.02E.286.AED

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
02/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042967275466-1	FGTS MARCOS PAULO	673,80

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	311,56	362,24	0,00	673,80
Total FGTS:		**0,00**	**311,56**	**362,24**	**0,00**	**673,80**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **673,80**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 29/04/2025 às 15:41:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e72cfaa55dd24a81b634639f75ac0ab4520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CFFD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e72cfaa55dd24a81b634639f75ac0ab4

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: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 673,80

Número da Guia: 0125042967275466-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:41:39 (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		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	02/05/2025	Rescisório	1.297,85	103,82	0,00	0,00	0,00	103,82
04/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	02/05/2025	Verba Indenizatóri	2.596,84	207,74	0,00	0,00	0,00	207,74
04/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	02/05/2025	Multa Rescisória	905,60	362,24	0,00	0,00	0,00	362,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.800,29**	**673,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**4.800,29**	**673,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**
								Total FGTS	**4.800,29**	**673,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**

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: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 673,80

Número da Guia: 0125042967275466-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:41:39 (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	4.800,29	0,00	311,56	362,24	0,00	0,00	0,00	673,80
		Total FGTS	**4.800,29**	**0,00**	**311,56**	**362,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

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: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 673,80

Número da Guia: 01250429672754 66-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:41:39 (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	4.800,29	0,00	311,56	362,24	0,00	0,00	0,00	673,80
		Total FGTS	**4.800,29**	**0,00**	**311,56**	**362,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**

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: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 673,80

Número da Guia: 0125042967275466-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:41:39 (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	1.297,85	0,00	103,82	0,00	0,00	0,00	0,00	103,82
04/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	611,84	0,00	48,94	0,00	0,00	0,00	0,00	48,94
04/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.985,00	0,00	158,80	0,00	0,00	0,00	0,00	158,80
04/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	905,60	0,00	0,00	362,24	0,00	0,00	0,00	362,24
		Total FGTS	**4.800,29**	**0,00**	**311,56**	**362,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**

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: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 673,80

Número da Guia: 01250429672754 66-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:41:39 (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	4.800,29	0,00	311,56	362,24	0,00	0,00	0,00	673,80
	Total FGTS	**4.800,29**	**0,00**	**311,56**	**362,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**673,80**

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691403330103176320200763210010410720000139760
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	50.501
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.397,60
VALOR COBRADO	1.397,60

NR.AUTENTICACAO 4.87C.829.7A6.7AA.102

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

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

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

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

SICOOB | **756** | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	05/05/2025	4033/317632	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA ARTHUR BERNARDES - 1438 Uberlândia - MG	20.674.369/0001-97 MARTINS 38400-368	1.397,60			
		Nosso Número: 7632-1		Nº Documento: 6825	

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756** | **75691.40333 01031.763202 00763.210010 4 10720000139760**

Local de pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						05/05/2025
Beneficiário						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			20.674.369/0001-97			4033/317632
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento		Nosso número
08/04/2025	6825	NF	N	08/04/2025		7632-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor			Valor documento
	1 R$	0,00				1.397,60

Instruções

A partir 06/05/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 06/05/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

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

Uberlandia - MG

3432256266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6825

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0420 6743 6900 0197 5500 1000 0068 2514 7988 9980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256579793252 08/04/2025 08:53:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		08:52:25

FATURA / DUPLICATA

001
05/05/2025
1.397,60

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	1.397,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,60

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 LIQUIDO
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	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
3365	PANO MULTI USO 28 X 300MTS C/ 600UN MARCA MEDIX	56031250	0500	5405	RL	15	90,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
731	REFIL RODO PLASTICO RODOX EVA 60CM (4 FUROS)	64062000	0500	5405	UN	4	11,9000	47,60	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
00/04/25
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

FATURAMENTO PELO CNPJ: 45.349.461/0024-07
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H
ENDERECO DE ENTREGA: ENDERECO: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 R$: 187,98 Federal, R$: 251,57 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083669027452124007710007910720000388122
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.502
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.881,22
VALOR COBRADO	3.881,22

NR.AUTENTICACAO 4.2F3.935.E11.7E7.854

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

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/05/2025	3.881,22
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 09/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00366902-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		223317/1
Endereço		
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro/Distrito		
CENTRO		
Munícipio	**Estado**	**Cep**
ARAGUARI	MG	45.349.461/0024-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36690.274521 24007.710007 9 10720000388122**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/05/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
07/04/2025	223317/1	DM	N	07/04/2025	109/00366902-7
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		3.881,22

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI MG	(+) Outros acréscimos
Beneficiario final 45.349.461/0024-07	(=) Valor Cobrado

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.881,22 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142 CENTRO ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.223.317
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.223.317
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2233 1710 0245 2140

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 DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	**135250919957638 - 07/04/2025 18:45:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0024-07**	**07/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142	**CENTRO**	**38440-212**	**07/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARAGUARI	**MG**	**34334120**		**17:45:03**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0024-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142	**CENTRO**	**38440-212**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARAGUARI	**MG**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/05/2025**
Valor	**R$ 3.881,22**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.768,20	**277,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**64,04**	**3.881,22**

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**	**269,41**	**0,00**	**294,97**	**3.881,22**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	**CAMPINAS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	**CAIXAS**		**1/15**	**60,000**	**60,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 Lote: 317 Quant: 25.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/03/2030	90211020	040	6108	PCT	25,0000	3,9300	98,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 Lote: 316 Quant: 25.000 Fab: 06/03/2025 Val: 01/02/2030	90211020	040	6108	PCT	25,0000	7,8588	196,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 Lote: 307 Quant: 42.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/03/2030	90211020	040	6108	PCT	42,0000	5,9004	247,82	0,00	0,00	0,00		0,00	
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 Lote: 9696 Quant: 50.000 Fab: 18/03/2025 Val: 18/02/2028	90183921	040	6108	UND	50,0000	7,7857	389,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 Lote: 112024 Quant: 3.000 Fab: 25/03/2025 Val: 01/10/2028 Lote: 022025 Quant: 2.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/01/2029	90211020	040	6108	CX	5,0000	36,2400	181,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND Lote: 54124051 Quant: 60.000 Fab: 31/01/2025 Val: 31/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,00 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6108	CX	60,0000	6,1500	369,00	0,00	369,00	14,76		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OC:55864 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO CEP 38440-212 ARAGUARI/MG Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br	

Impresso em 09/04/2025 as 07:51:08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.223.317
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2233 1710 0245 2140
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 DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250919957638 - 07/04/2025 18:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" Lote: 240318 Quant: 40.000 Fab: 07/03/2025 Val: 17/03/2031 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,34 vICMSUFRemet=0,00	82121020	200	6108	PCT	40,0000	4,2955	171,82	0,00	171,82	6,87		4,00	
569106	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 BL 30CC CX C/10 Lote: 2452720 Quant: 2.000 Fab: 10/02/2025 Val: 30/09/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,04 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6108	CX	2,0000	20,6080	41,22	0,00	41,22	1,65		4,00	
573236	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 24 BL 30CC CX C/10 Lote: HSAM22060114 Quant: 1.000 Fab: 15/11/2024 Val: 31/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,02 vICMSUFRemet=0,00	90183921	200	6108	CX	1,0000	17,7080	17,71	0,00	17,71	0,71		4,00	
573759	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 40G LEVE C/40 Lote: T3530601001 Quant: 40.000 Fab: 28/03/2025 Val: 18/02/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=73,73 vICMSUFRemet=0,00	56031240	000	6108	PCT	40,0000	25,1920	1.007,68	0,00	1.007,68	120,92		12,00	
574192	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.12 C/10 Lote: 79829 Quant: 5.000 Fab: 12/02/2025 Val: 28/02/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,07 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	PCT	5,0000	8,3900	41,95	0,00	41,95	5,03		12,00	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 Lote: 80186 Quant: 12.000 Fab: 17/03/2025 Val: 10/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,34 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	PCT	12,0000	2,6710	32,05	0,00	32,05	3,85		12,00	
574242	SONDA URETRAL Nº 8 C/10 Lote: 79253 Quant: 3.000 Fab: 13/01/2025 Val: 31/12/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,58 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	PCT	3,0000	7,2120	21,64	0,00	21,64	2,60		12,00	
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Lote: WWW001/23 CS TD Quant: 17.000 Fab: 17/03/2025 Val: 30/09/2028 Lote: WWW001/23 CS TD Quant: 1.000 Fab: 09/01/2025 Val: 30/10/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,60 vICMSUFRemet=0,00	44219900	200	6108	PCT	18,0000	4,7500	85,50	0,00	85,50	3,42		4,00	
575477	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/EST 17GR C/50 NOBRE C/10 PCT Lote: 313/24 Quant: 1.000 Fab: 17/03/2025 Val: 10/01/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=36,19 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	CX	1,0000	494,5220	494,52	0,00	494,52	59,34		12,00	
575484	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500 N/EST NOBR SLIN C/30 PCT Lote: 724.24 Quant: 1.000 Fab: 02/04/2025 Val: 01/10/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,50 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	CX	1,0000	485,1090	485,11	0,00	485,11	58,21		12,00	

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440109853680601683760019610720000027780
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: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.503
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	277,80
VALOR COBRADO	277,80

==========

NR.AUTENTICACAO 2.535.301.EB1.1AE.A28

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Vencimento
05/05/2025

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/04/2025	10463/01	DM	N	07/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
16837-6

(=) Valor do Documento
277,80

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$ 0,92 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PC CONSTITUICAO, 142
38440-212 CENTRO ARAGUARI MG

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Código de Baixa
16837-6

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01683.760019 3 00720000027780

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
05/05/2025

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
16837-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/04/2025	10463/01	DM	N	07/04/2025

(=) Valor do Documento
277,80

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(-) 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$ 0,92 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PC CONSTITUICAO, 142
38440-212 CENTRO ARAGUARI MG

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Código de Baixa
16837-6

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

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]

000.010.463
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0431 3960 5000 0163 5500 1000 0104 6311 0304 0508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		**131256578179736 07/04/2025 15:07:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		**07/04/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/05/2025 277,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
169,00	30,42	0,00	0,00	277,80

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**277,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	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
11206	FLUORESCEINA 1% SOLUCAO OFTALMICA FR 5ML Lote: FL100091124 / Fabr.: 01/11/2024 / Val.: 30/11/2026	32041990	000	5102	UND	10	16,90	169,00	169,00	18	30,42
9225.1	ACICLOVIR 400MG COM Lote: BR172130 / Fabr.: 27/08/2021 / Val.: 30/09/2026	30049069	060	5405	UND	60	0,65	39,00	0,00		0,00
6737	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL P/NEBUL FR 10ML Lote: R86S / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 30/09/2025	30049039	060	5405	UND	2	34,90	69,80	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 3414 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) TERMO DE CONVENIO 138-2024. PEDIDO N.55854	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505051731204479338O4
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$929,12
TARIFA: R$0,00
DATA: 05/05/2025 - 16:22:55
COD PRODUTO: 2020ff3eb9f645079f397b23d9c9478b
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: 05/05/2025 - 16:22:56

==========

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: F.123.57E.EE6.B80.C4A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	05/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042967272468-1	45349461 04/2025 RESCISORIA	929,12

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	330,01	599,11	0,00	929,12
Total FGTS:		**0,00**	**330,01**	**599,11**	**0,00**	**929,12**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **929,12**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 29/04/2025 às 15:35:48 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/23cd6b0c6cf644ed9015268a1736e01a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041960

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/23cd6b0c6cf644ed9015268a1736e01a

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: 05/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 929,12

Número da Guia: 0125042967272468-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:35:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	05/05/2025	Rescisório	1.544,72	123,57	0,00	0,00	0,00	123,57
04/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	05/05/2025	Verba Indenizatóri	2.580,60	206,44	0,00	0,00	0,00	206,44
04/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	05/05/2025	Multa Rescisória	1.497,78	599,11	0,00	0,00	0,00	599,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.623,10**	**929,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**5.623,10**	**929,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**
								Total FGTS	**5.623,10**	**929,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**

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: 05/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 929,12

Número da Guia: 0125042967272468-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:35:48 (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	5.623,10	0,00	330,01	599,11	0,00	0,00	0,00	929,12
		Total FGTS	**5.623,10**	**0,00**	**330,01**	**599,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 05/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 929,12

Número da Guia: 0125042967272468-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:35:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.349.461/0024-07	1	5.623,10	0,00	330,01	599,11	0,00	0,00	0,00	929,12
		Total FGTS	**5.623,10**	**0,00**	**330,01**	**599,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 05/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 929,12

Número da Guia: 0125042967272468-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:35:48 (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	1.544,72	0,00	123,57	0,00	0,00	0,00	0,00	123,57
04/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	607,20	0,00	48,57	0,00	0,00	0,00	0,00	48,57
04/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.973,40	0,00	157,87	0,00	0,00	0,00	0,00	157,87
04/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.497,78	0,00	0,00	599,11	0,00	0,00	0,00	599,11
		Total FGTS	**5.623,10**	**0,00**	**330,01**	**599,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**

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: 05/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 929,12

Número da Guia: 0125042967272468-1 **Data Emissão:** 29/04/2025 15:35:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	1	5.623,10	0,00	330,01	599,11	0,00	0,00	0,00	929,12
	Total FGTS	**5.623,10**	**0,00**	**330,01**	**599,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**929,12**

Emissão de comprovantes - Autorizável

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:48
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 07/05/2025
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.A3D.7F4.6E7.F93.760

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808492259061
08/05/2025 08:57:54

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.140
VALOR TOTAL                             2.075,25
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOELMA BERNARDES COELHO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.140-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.CA3.FC4.669.44C.252
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
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                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.495
VALOR TOTAL                             1.680,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.495-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.567.E40.BC4.27A.8CE
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.447.000.010.371
VALOR TOTAL                               1.755,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2          CONTA:         10.371-3
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.28E.B54.96D.F32.F96
```

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

G3320808492259061
08/05/2025 09:00:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/05/2025
Data para pagamento	07/05/2025

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	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.414,17
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.738,96
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.698,05
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.399,79
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.663,13
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.456,11
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	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	428,16
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.087,16
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.410,55
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.615,97
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.661,95
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.791,48
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.625,18
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.650,56
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.658,15
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.351,32
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.954,81
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.415,79
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.362,83
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.617,11
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.964,88
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.357,13
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.324,90
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.410,43
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.969,57
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.415,67
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.979,54
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.796,26
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.755,18
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	889,30
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.293,83
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.357,13
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.282,75

JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,45
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.364,51
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.650,32
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	2.075,25
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.865,00
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.937,28
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.360,76
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.680,43
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	3.070,11
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.383,55
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.368,88
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	1.424,17
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.356,95
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.680,97
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	1.680,72
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.353,46
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	949,25
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.567,45
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.722,15
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.296,01
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.464,44
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.794,38
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.902,57
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.351,41
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
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	4.292,89
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.460,74
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
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	1.433,27
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.192,61
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.357,35
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,38
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.365,02
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.363,87
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.437,29
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.370,20
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38

RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.113,44
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.637,25
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	2.371,07
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.680,43
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	2.415,61
SAMUEL PHELIPE DE FREITAS	PROCESSADO	001	0090	81.405	3.496,66
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.225,82
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.517,73
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
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
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.417,11
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.726,63
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.772,52
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.658,10
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	2.417,11
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.369,86
WILLIAM ROBERTO ALVES JUN	PROCESSADO	001	0090	75.033	611,22
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	2.794,38
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43

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	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.414,17
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	3.738,96
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.698,05
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.399,79
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.663,13
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	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.456,11
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 SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	428,16
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.087,16
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.410,55
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.615,97
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.661,95
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.791,48
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	1.625,18
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	3.650,56
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.658,15
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.351,32
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.954,81
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIR		008.825.201-99	80945-4	2.415,79
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.362,83
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.617,11
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.964,88
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.357,13
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.324,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.410,43
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.969,57
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.415,67
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.979,54
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.796,26
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.755,18
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	889,30
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.293,83
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.357,13
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.282,75
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,45
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.364,51
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
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	3.650,32
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	2.075,25
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.865,00
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.937,28
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	2.360,76
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.680,43
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.070,11
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.383,55
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.368,88
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	1.424,17
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.356,95
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.680,97

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43
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	1.680,72
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.353,46
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD(		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	949,25
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.567,45
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO G(		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.722,15
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.296,01
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDE!		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.464,44
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.794,38
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.902,57
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.351,41
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTI		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.292,89
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.460,74
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
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	1.433,27
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.192,61
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.357,35
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,38
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.365,02
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RI		057.175.886-07	80717-6	2.363,87
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.437,29
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.370,20
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.113,44
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.637,25
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	2.371,07
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.680,43
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	2.415,61
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV/	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.496,66
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.225,82
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.517,73
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
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
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.417,11
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.726,63
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.772,52
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.658,10
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	2.417,11
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.369,86
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	611,22
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.794,38
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.408,63

ARAGUARI, 02/05/2025 Responsável:

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:50:07
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                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               554.202.000.006.519
VALOR TOTAL                               7.814,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO A E P UBERLANDIA
AGENCIA: 4202-1          CONTA:          6.519-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.F9E.3FD.6B1.51D.985
```

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**2469**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**07/04/2025 07:06**
Código de Verificação	**nXnbmqZqF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **25.763.673/0013-68** Inscrição Municipal: **636.556-00**

Razão Social: **FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA**

Endereço: **RUA NIVALDO GUERREIRO NUNES, 951**

Bairro: **DISTRITO INDUSTRIAL** CEP: **38402-330**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **faturamentolavanderia@faepu.org.br** Telefone: **(34)33224-0045**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone: **(34)98835-1668**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOCAL ONDE O SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO - UPA ARAGUARI 45.349.461/0024-07 SERVIÇOS DE LAVANDERIA DE 01/03/2025 A 31/03/2025 VENCIMENTO: 30/04/2025 UPA ARAGUARI - KG 1.288,50- VLR 7.473,30 UPA ARAGUARI (PANO DE CHAO) - KG 85,40- VLR 341,60 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: CNPJ: 25.763.673 /0013-68 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4202-1 CONTA: 6519-6

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
PRESTACAO DE SERVICO DE LAVANDERIA	SIM	1	R$ 7.814,9000	R$ 7.814,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.814,90

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$ 7.814,90	**R$ 0,00**	**R$ 7.814,90**	**2%**	**R$ 156,29**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Faturamento Analítico

Período Entre 01/03/2025 até 31/03/2025

Pedido: 111389 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 03/03/2025 9:08:42 Rol: 319125

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
DEGOMA PANO DE CHAO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**

Pedido: 110420 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 06/03/2025 16:19:52 Rol: 319130

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,70		4,00	18,80
Totais do Pedido		**4,70**			**18,80**
Totais do Dia		**4,70**			**18,80**

Pedido: 110507 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 08/03/2025 16:07:44 Rol: 319134

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	3,80		4,00	15,20
Totais do Pedido		**3,80**			**15,20**
Totais do Dia		**3,80**			**15,20**

Pedido: 111390 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 10/03/2025 9:13:22 Rol: 319137

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,10		4,00	16,40
Totais do Pedido		**4,10**			**16,40**
Totais do Dia		**4,10**			**16,40**

Pedido: 111392 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 12/03/2025 9:21:01 Rol: 319140

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	3,90		4,00	15,60
Totais do Pedido		**3,90**			**15,60**
Totais do Dia		**3,90**			**15,60**

Pedido: 111393 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 14/03/2025 9:23:44 Rol: 319144

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	2,00		4,00	8,00
Totais do Pedido		**2,00**			**8,00**
Totais do Dia		**2,00**			**8,00**

Pedido: 111394 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 15/03/2025 9:25:25 Rol: 319145

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	39,00		4,00	156,00
Totais do Pedido		**39,00**			**156,00**
Totais do Dia		**39,00**			**156,00**

Pedido: 111395 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 17/03/2025 9:27:31 Rol: 319146

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,00		4,00	20,00
Totais do Pedido		**5,00**			**20,00**
Totais do Dia		**5,00**			**20,00**

Pedido: 111396 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 19/03/2025 9:28:50 Rol: 315252

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	2,20		4,00	8,80
Totais do Pedido		**2,20**			**8,80**
Totais do Dia		**2,20**			**8,80**

Pedido: 111047 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 20/03/2025 16:21:52 Rol: 315254

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**

Pedido: 111221 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 24/03/2025 16:34:31 Rol: 315260

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,00		4,00	20,00
Totais do Pedido		**5,00**			**20,00**
Totais do Dia		**5,00**			**20,00**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/03/2025 até 31/03/2025

Pedido: 111438 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 28/03/2025 16:43:00 Rol: 315264

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	7,70		4,00	30,80
Totais do Pedido		**7,70**			**30,80**
Totais do Dia		**7,70**			**30,80**
Totais Geral		**85,40**			**341,60**
Faturamento Mínimo					**0,00**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/03/2025 até 31/03/2025

Pedido: 111383 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 01/03/2025 8:44:07 Rol: 319124

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	38,00		5,80	220,40
Totais do Pedido		**38,00**			**220,40**
Totais do Dia		**38,00**			**220,40**

Pedido: 110264 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 03/03/2025 16:19:28 Rol: 319127

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	91,30		5,80	529,54
Totais do Pedido		**91,30**			**529,54**
Totais do Dia		**91,30**			**529,54**

Pedido: 110299 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 04/03/2025 16:20:19 Rol: 319128

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	41,90		5,80	243,02
Totais do Pedido		**41,90**			**243,02**
Totais do Dia		**41,90**			**243,02**

Pedido: 111384 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 05/03/2025 8:46:39 Rol: 319129

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	18,00		5,80	104,40
Totais do Pedido		**18,00**			**104,40**
Totais do Dia		**18,00**			**104,40**

Pedido: 110419 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 06/03/2025 16:18:44 Rol: 319131

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	40,70		5,80	236,06
Totais do Pedido		**40,70**			**236,06**
Totais do Dia		**40,70**			**236,06**

Pedido: 110474 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 07/03/2025 17:09:36 Rol: 319132

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	66,00		5,80	382,80
Totais do Pedido		**66,00**			**382,80**
Totais do Dia		**66,00**			**382,80**

Pedido: 110506 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 08/03/2025 16:06:49 Rol: 319136

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	51,40		5,80	298,12
Totais do Pedido		**51,40**			**298,12**
Totais do Dia		**51,40**			**298,12**

Pedido: 110584 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 10/03/2025 17:12:56 Rol: 319138

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	73,70		5,80	427,46
Totais do Pedido		**73,70**			**427,46**
Totais do Dia		**73,70**			**427,46**

Pedido: 111385 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 11/03/2025 8:49:26 Rol: 319139

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	38,00		5,80	220,40
Totais do Pedido		**38,00**			**220,40**
Totais do Dia		**38,00**			**220,40**

Pedido: 111381 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 12/03/2025 8:38:02 Rol: 319141

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	71,10		5,80	412,38
Totais do Pedido		**71,10**			**412,38**
Totais do Dia		**71,10**			**412,38**

Pedido: 111387 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 13/03/2025 8:53:48 Rol: 319142

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	36,00		5,80	208,80
Totais do Pedido		**36,00**			**208,80**
Totais do Dia		**36,00**			**208,80**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/03/2025 até 31/03/2025

Pedido: 111382 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 14/03/2025 8:40:18 Rol: 319143

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	63,20		5,80	366,56
Totais do Pedido		**63,20**			**366,56**
Totais do Dia		**63,20**			**366,56**

Pedido: 110899 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 17/03/2025 17:00:05 Rol: 319149

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	80,00		5,80	464,00
Totais do Pedido		**80,00**			**464,00**
Totais do Dia		**80,00**			**464,00**

Pedido: 110949 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 18/03/2025 16:07:21 Rol: 319150

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	39,20		5,80	227,36
Totais do Pedido		**39,20**			**227,36**
Totais do Dia		**39,20**			**227,36**

Pedido: 110999 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 19/03/2025 17:32:18 Rol: 315251

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	43,00		5,80	249,40
Totais do Pedido		**43,00**			**249,40**
Totais do Dia		**43,00**			**249,40**

Pedido: 111046 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 20/03/2025 16:20:57 Rol: 315256

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	58,90		5,80	341,62
Totais do Pedido		**58,90**			**341,62**
Totais do Dia		**58,90**			**341,62**

Pedido: 111388 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 21/03/2025 8:58:02 Rol: 315257

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	45,00		5,80	261,00
Totais do Pedido		**45,00**			**261,00**
Totais do Dia		**45,00**			**261,00**

Pedido: 111142 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 22/03/2025 16:24:19 Rol: 315258

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	54,00		5,80	313,20
Totais do Pedido		**54,00**			**313,20**
Totais do Dia		**54,00**			**313,20**

Pedido: 111220 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 24/03/2025 16:33:24 Rol: 315259

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	85,20		5,80	494,16
Totais do Pedido		**85,20**			**494,16**
Totais do Dia		**85,20**			**494,16**

Pedido: 111269 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 25/03/2025 16:59:29 Rol: 315261

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	33,00		5,80	191,40
Totais do Pedido		**33,00**			**191,40**
Totais do Dia		**33,00**			**191,40**

Pedido: 111322 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 26/03/2025 17:11:52 Rol: 315262

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	35,40		5,80	205,32
Totais do Pedido		**35,40**			**205,32**
Totais do Dia		**35,40**			**205,32**

Pedido: 111369 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 27/03/2025 16:34:35 Rol: 315263

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	33,00		5,80	191,40
Totais do Pedido		**33,00**			**191,40**
Totais do Dia		**33,00**			**191,40**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/03/2025 até 31/03/2025

Pedido: 111439 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 28/03/2025 16:44:09 Rol: 315266

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	62,50		5,80	362,50
Totais do Pedido		**62,50**			**362,50**
Totais do Dia		**62,50**			**362,50**

Pedido: 111473 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 29/03/2025 16:36:07 Rol: 315267

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	28,00		5,80	162,40
Totais do Pedido		**28,00**			**162,40**
Totais do Dia		**28,00**			**162,40**

Pedido: 111534 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 31/03/2025 16:32:17 Rol: 315269

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	62,00		5,80	359,60
Totais do Pedido		**62,00**			**359,60**
Totais do Dia		**62,00**			**359,60**
Totais Geral		**1.288,50**			**7.473,30**
Faturamento Mínimo					**1.160,00**

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	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.414,17
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	3.738,96
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.698,05
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.399,79
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.663,13
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	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.456,11
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 SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	428,16
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.087,16
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.410,55
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.615,97
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.661,95
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.791,48
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	1.625,18
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	3.650,56
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.658,15
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.351,32
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.954,81
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIR		008.825.201-99	80945-4	2.415,79
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.362,83
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.617,11
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.964,88
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.357,13
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.324,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.410,43
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.969,57
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.415,67
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.979,54
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.796,26
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.755,18
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	889,30
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.293,83
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.357,13
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.282,75
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,45
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.364,51
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
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	3.650,32
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	2.075,25
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.865,00
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.937,28
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	2.360,76
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.680,43
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.070,11
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.383,55
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.368,88
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	1.424,17
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.356,95
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.680,97

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43
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	1.680,72
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.353,46
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD(		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	949,25
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.567,45
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO G(		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.722,15
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.296,01
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDE!		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.464,44
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.794,38
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.902,57
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.351,41
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTI		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.292,89
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.460,74
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
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	1.433,27
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.192,61
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.357,35
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,38
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.365,02
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RI		057.175.886-07	80717-6	2.363,87
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.437,29
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.370,20
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.113,44
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.637,25
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	2.371,07
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.680,43
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	2.415,61
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV/	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.496,66
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.225,82
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.517,73
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
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
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.417,11
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.726,63
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.772,52
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.658,10
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	2.417,11
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.369,86
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	611,22
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.794,38
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.408,63

ARAGUARI, 02/05/2025 Responsável:

G3320808492259061
08/05/2025 09:00:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/05/2025
Data para pagamento	07/05/2025

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	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.414,17
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.738,96
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.698,05
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.399,79
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.663,13
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.456,11
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	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	428,16
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.087,16
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.410,55
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.615,97
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.661,95
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.791,48
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.625,18
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.650,56
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.658,15
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.351,32
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.954,81
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.415,79
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.362,83
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.617,11
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.964,88
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.357,13
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.324,90
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.410,43
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.969,57
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.415,67
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.979,54
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.796,26
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.755,18
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	889,30
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.293,83
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.357,13
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.282,75

JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,45
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.364,51
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.650,32
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	2.075,25
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.865,00
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.937,28
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.360,76
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.680,43
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	3.070,11
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.383,55
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.368,88
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	1.424,17
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.356,95
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.680,97
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	1.680,72
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.353,46
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	949,25
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.567,45
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.722,15
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.296,01
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.464,44
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.794,38
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.902,57
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.351,41
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
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	4.292,89
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.460,74
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
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	1.433,27
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.192,61
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.357,35
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,38
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.365,02
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.363,87
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.437,29
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.370,20
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38

RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.113,44
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.637,25
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	2.371,07
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.680,43
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	2.415,61
SAMUEL PHELIPE DE FREITAS	PROCESSADO	001	0090	81.405	3.496,66
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.225,82
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.517,73
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
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
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.417,11
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.726,63
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.772,52
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.658,10
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	2.417,11
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.369,86
WILLIAM ROBERTO ALVES JUN	PROCESSADO	001	0090	75.033	611,22
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	2.794,38
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43

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

EXTRATO 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: 1.192,80

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	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: 1.892,80

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.	8,13	213,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,48	645,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.627,91 Descontos: 213,74 Informativa: 210,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.414,17**
NF: 0 Base INSS: 2.627,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,91 Valor FGTS: 210,23 Base IRRF: 2.020,71

Empr.: 2 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA Situação: Demitido 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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	101,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.166,55 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	138,00	1.163,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,53	116,25 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,92 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	40	HORAS FALTAS	4,46	37,61 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	632,50 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 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	253,00 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.518,00 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
203	BANCO DE HORAS	8,52	71,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.377,33 Descontos: 5.377,33 Informativa: 462,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.303,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,32 Valor FGTS: 462,01 Base IRRF: 1.089,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2025 a 24/04/2025
DEMITIDO EM 25/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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	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: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2025 a 01/04/2025

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.	9,59	413,61 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	252,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,94 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,83	1.008,17 P					

ND: 0 Proventos: 4.314,51 Descontos: 575,55 Informativa: 345,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.738,96**
NF: 0 Base INSS: 4.314,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.314,51 Valor FGTS: 345,16 Base IRRF: 3.707,31

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	174,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.	9,53	405,54 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	91,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,29 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	207,26 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,65	994,85 P					

ND: 0 Proventos: 4.256,88 Descontos: 558,83 Informativa: 340,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.698,05**
NF: 0 Base INSS: 4.256,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.256,88 Valor FGTS: 340,55 Base IRRF: 3.649,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2025 a 20/04/2025

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	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: 1.214,40

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: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9561 ANA JULIA RUIZ SALES Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	204,00	878,33 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.550,00 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	516,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	600,92 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	7,49 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	16,87 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	645,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	65,87 D	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	7,03 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,31 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	217,62 P					

ND: 0 Proventos: 2.272,97 Descontos: 2.272,97 Informativa: 112,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.402,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.402,49 Valor FGTS: 112,19 Base IRRF: 837,69
DEMITIDO EM 17/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.	8,13	212,31 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	158,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,98	632,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.612,10 Descontos: 212,31 Informativa: 208,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.399,79**
NF: 0 Base INSS: 2.612,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.612,10 Valor FGTS: 208,96 Base IRRF: 2.004,90

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	288,00	1.214,40 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	8,43 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	72,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,46 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,11 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	7,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	236,13 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,98	38,88 P					

ND: 0 Proventos: 1.861,62 Descontos: 198,49 Informativa: 144,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.663,13**
NF: 0 Base INSS: 1.802,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,59 Valor FGTS: 144,20 Base IRRF: 1.195,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2025 a 13/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2025 a 14/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 18/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2025 a 02/05/2025

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: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

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				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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.	8,15	217,89 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	14,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	6,49	56,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.674,00 Descontos: 217,89 Informativa: 213,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.456,11**
NF: 0 Base INSS: 2.674,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.674,00 Valor FGTS: 213,92 Base IRRF: 2.066,80

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: 1.214,40

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

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: 942,80

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	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: 1.214,40

Empr.: 10099 BRUNO TOMAZ DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 016.328.896-84 Adm: 24/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	84,00	413,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,02 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	45,50 P				

ND: 0 Proventos: 459,18 Descontos: 31,02 Informativa: 33,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **428,16**
NF: 3 Base INSS: 413,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 413,68 Valor FGTS: 33,09 Base IRRF: -193,52

EXTRATO MENSAL

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
223	REEMBOLSO DESP PAGO	33,90	33,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	1.750,00	1.750,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.838,20 Descontos: 751,04 Informativa: 384,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.087,16**
NF: 0 Base INSS: 4.804,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.804,30 Valor FGTS: 384,34 Base IRRF: 4.197,10

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.	8,13	213,38 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	160,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	126,85	641,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.623,93 Descontos: 213,38 Informativa: 209,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.410,55**
NF: 0 Base INSS: 2.623,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.623,93 Valor FGTS: 209,91 Base IRRF: 2.016,73

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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,79 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.809,79 Descontos: 193,82 Informativa: 140,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.615,97**
NF: 0 Base INSS: 1.750,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,76 Valor FGTS: 140,06 Base IRRF: 1.143,56

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	168,00	2.567,32 P	998	I.N.S.S.	9,47	398,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	183,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,67 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	246,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	107,36	904,82 P				

ND: 0 Proventos: 4.206,05 Descontos: 544,10 Informativa: 336,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.661,95**
NF: 0 Base INSS: 4.206,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.206,05 Valor FGTS: 336,48 Base IRRF: 3.598,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 04/04/2025

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.	7,78	145,72 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 1.937,20 Descontos: 145,72 Informativa: 149,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.791,48**
NF: 1 Base INSS: 1.872,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,20 Valor FGTS: 149,77 Base IRRF: 1.265,00

EXTRATO MENSAL

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: 1.214,40

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	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,71	135,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.811,48 Descontos: 186,30 Informativa: 140,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.625,18**
NF: 0 Base INSS: 1.760,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,88 Valor FGTS: 140,87 Base IRRF: 1.153,68

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: 1.469,30

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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	15,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	250,90 P	998	I.N.S.S.		9,46	396,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,26 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,75	1.003,60 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	91,69 D

ND: 0 Proventos: 4.296,99 Descontos: 646,43 Informativa: 335,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,56**
NF: 0 Base INSS: 4.190,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,02 Valor FGTS: 335,20 Base IRRF: 3.582,82

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					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	15,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	253,04 P	998	I.N.S.S.		9,47	397,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	144,87 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,76	1.012,14 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	91,69 D

ND: 0 Proventos: 4.307,67 Descontos: 649,52 Informativa: 336,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.658,15**
NF: 2 Base INSS: 4.200,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.200,70 Valor FGTS: 336,05 Base IRRF: 3.593,50

EXTRATO MENSAL

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.		8,11	207,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,56	589,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.558,84 Descontos: 207,52 Informativa: 204,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.351,32**
NF: 0 Base INSS: 2.558,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.558,84 Valor FGTS: 204,70 Base IRRF: 1.951,64

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.		7,93	168,30 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,67	241,21 P					

ND: 0 Proventos: 2.123,11 Descontos: 168,30 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,81**
NF: 0 Base INSS: 2.123,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,11 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.515,91

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					
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.988,60 Descontos: 252,03 Informativa: 239,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.736,57**
NF: 0 Base INSS: 2.988,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,60 Valor FGTS: 239,08 Base IRRF: 2.381,40

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.		8,13	213,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,62 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,76	646,47 P					

ND: 0 Proventos: 2.629,69 Descontos: 213,90 Informativa: 210,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.415,79**
NF: 0 Base INSS: 2.629,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,69 Valor FGTS: 210,37 Base IRRF: 2.022,49

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.		8,11	208,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	149,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,56	599,91 P					

ND: 0 Proventos: 2.571,49 Descontos: 208,66 Informativa: 205,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.362,83**
NF: 0 Base INSS: 2.571,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.571,49 Valor FGTS: 205,71 Base IRRF: 1.964,29

EXTRATO MENSAL

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	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: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2025 a 15/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2025 a 27/04/2025

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	390,70 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	217,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,39 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,77	871,92 P					

ND: 0 Proventos: 4.144,20 Descontos: 527,09 Informativa: 331,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.617,11**
NF: 0 Base INSS: 4.144,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.144,20 Valor FGTS: 331,53 Base IRRF: 3.537,00

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.	7,93	169,30 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,54 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	46,14 P					

ND: 0 Proventos: 2.134,18 Descontos: 169,30 Informativa: 170,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.964,88**
NF: 0 Base INSS: 2.134,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,18 Valor FGTS: 170,73 Base IRRF: 1.526,98

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.	8,11	208,10 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,57	594,90 P					

ND: 0 Proventos: 2.565,23 Descontos: 208,10 Informativa: 205,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.357,13**
NF: 1 Base INSS: 2.565,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,23 Valor FGTS: 205,21 Base IRRF: 1.958,03

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.	8,10	204,91 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	141,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,97	566,57 P					

ND: 0 Proventos: 2.529,81 Descontos: 204,91 Informativa: 202,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.324,90**
NF: 1 Base INSS: 2.529,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.529,81 Valor FGTS: 202,38 Base IRRF: 1.922,61

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.	8,13	213,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	160,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	126,83	641,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.623,80 Descontos: 213,37 Informativa: 209,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.410,43**
NF: 1 Base INSS: 2.623,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.623,80 Valor FGTS: 209,90 Base IRRF: 2.016,60

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.	7,94	169,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,87 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,50	471,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.139,33 Descontos: 169,76 Informativa: 171,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.969,57**
NF: 0 Base INSS: 2.139,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.139,33 Valor FGTS: 171,14 Base IRRF: 1.532,13

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: 1.214,40

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	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,74	646,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.629,55 Descontos: 213,88 Informativa: 210,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.415,67**
NF: 0 Base INSS: 2.629,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,55 Valor FGTS: 210,36 Base IRRF: 2.022,35

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	692,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	635,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	0,34	2,60 P				
20	GRATIFICACOES	3.250,00	3.250,00 P				

ND: 0 Proventos: 6.307,55 Descontos: 1.328,01 Informativa: 504,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.979,54**
NF: 0 Base INSS: 6.307,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.307,55 Valor FGTS: 504,60 Base IRRF: 5.614,91

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	360,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	260,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,25	1,70 P					

ND: 0 Proventos: 3.056,43 Descontos: 260,17 Informativa: 244,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.796,26**
NF: 0 Base INSS: 3.056,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.056,43 Valor FGTS: 244,51 Base IRRF: 2.449,23

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: 1.214,40

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	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,71	135,70 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	50,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					

ND: 0 Proventos: 1.941,48 Descontos: 186,30 Informativa: 140,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.755,18**
NF: 2 Base INSS: 1.760,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,88 Valor FGTS: 140,87 Base IRRF: 1.153,68

Empr.: 10052 IRANI PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 008.866.821-50 Adm: 12/04/2025
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	228,00	961,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,10 D

ND: 0 Proventos: 961,40 Descontos: 72,10 Informativa: 76,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **889,30**
NF: 0 Base INSS: 961,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,40 Valor FGTS: 76,91 Base IRRF: 354,20

Empr.: 9734 ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	1.416,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.404,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	833,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	106,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	833,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	62,49 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	277,78 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	121,34 D
9591	AVISO PREVIO	4,00	333,33 P					

ND: 0 Proventos: 3.694,44 Descontos: 3.694,44 Informativa: 289,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.583,33 Valor FGTS: 289,31 Base IRRF: 1.685,20
DEMITIDO EM 17/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,98 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,54	595,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.554,69 Descontos: 260,86 Informativa: 199,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.293,83**
NF: 0 Base INSS: 2.495,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,66 Valor FGTS: 199,65 Base IRRF: 1.888,46

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.	8,11	208,10 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,57	594,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,23 Descontos: 208,10 Informativa: 205,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.357,13**
NF: 0 Base INSS: 2.565,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,23 Valor FGTS: 205,21 Base IRRF: 1.958,03

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.	8,08	200,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,90	529,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.483,49 Descontos: 200,74 Informativa: 198,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.282,75**
NF: 1 Base INSS: 2.483,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,49 Valor FGTS: 198,67 Base IRRF: 1.876,29

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	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				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,62 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,45**
NF: 0 Base INSS: 1.821,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,62 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2025 a 14/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 26/04/2025

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: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

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.	8,11	208,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	150,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,85	601,38 P				

ND: 0 Proventos: 2.573,33 Descontos: 208,82 Informativa: 205,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,51**
NF: 0 Base INSS: 2.573,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,33 Valor FGTS: 205,86 Base IRRF: 1.966,13

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: 1.214,40

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				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 2 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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: 1.214,40

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.	9,46	396,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	227,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	107,06	908,31 P				

ND: 0 Proventos: 4.189,69 Descontos: 539,37 Informativa: 335,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,32**
NF: 0 Base INSS: 4.189,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.189,69 Valor FGTS: 335,17 Base IRRF: 3.582,49

EXTRATO MENSAL

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	96,00	809,60 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,22 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	84,00	708,40 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,82 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	107,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	69,12	322,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.255,47 Descontos: 180,22 Informativa: 180,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.075,25**
NF: 0 Base INSS: 2.255,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,47 Valor FGTS: 180,43 Base IRRF: 1.648,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 16/04/2025

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: 1.214,40

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	174,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.	8,60	269,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	91,69 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,03 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	13,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,85	66,38 P				

ND: 0 Proventos: 3.134,54 Descontos: 269,54 Informativa: 250,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.865,00**
NF: 0 Base INSS: 3.134,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.134,54 Valor FGTS: 250,76 Base IRRF: 2.527,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2025 a 21/04/2025

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.	7,92	166,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	110,77 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,91	443,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.103,85 Descontos: 166,57 Informativa: 168,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.937,28**
NF: 0 Base INSS: 2.103,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.103,85 Valor FGTS: 168,30 Base IRRF: 1.496,65

EXTRATO MENSAL

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	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: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2025 a 13/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 27/04/2025

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.		8,11	208,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	149,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,20	598,09 P					

ND: 0 Proventos: 2.569,21 Descontos: 208,45 Informativa: 205,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.360,76**
NF: 0 Base INSS: 2.569,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.569,21 Valor FGTS: 205,53 Base IRRF: 1.962,01

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	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: 1.214,40

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: 1.214,40

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: 1.214,40

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	301,22 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	0,04	0,50 P				
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.398,52 Descontos: 328,41 Informativa: 271,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.070,11**
NF: 0 Base INSS: 3.398,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.398,52 Valor FGTS: 271,88 Base IRRF: 2.791,32

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	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: 1.214,40

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	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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	97,71 D

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 457,47 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,89**
NF: 0 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.279,16

Empr.: 9620 LEANDRO MOURA OLIVEIRA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	413,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.772,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	709,79 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	443,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,25 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	160,02 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	50,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	75,10 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	590,97 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	188,44 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	293,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,59	284,70 P				

ND: 0 Proventos: 2.669,97 Descontos: 2.669,97 Informativa: 119,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.495,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.495,82 Valor FGTS: 119,66 Base IRRF: 931,02
DEMITIDO EM 07/04/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.		8,12	210,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	154,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	122,16	618,13 P					

ND: 0 Proventos: 2.594,26 Descontos: 210,71 Informativa: 207,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.383,55**
NF: 0 Base INSS: 2.594,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.594,26 Valor FGTS: 207,54 Base IRRF: 1.987,06

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.		8,12	209,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	151,31 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,61	605,23 P					

ND: 0 Proventos: 2.578,14 Descontos: 209,26 Informativa: 206,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.368,88**
NF: 0 Base INSS: 2.578,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.578,14 Valor FGTS: 206,25 Base IRRF: 1.970,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2025 a 29/04/2025

Empr.: 10033 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 082.716.226-09 Adm: 09/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.100,00

1	HORAS NORMAIS	176,00	1.540,00 P	998	I.N.S.S.		7,52	115,83 D

ND: 0 Proventos: 1.540,00 Descontos: 115,83 Informativa: 123,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.424,17**
NF: 0 Base INSS: 1.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.540,00 Valor FGTS: 123,20 Base IRRF: 932,80

Empr.: 10035 LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 986.832.766-00 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	276,00	1.359,22 P	998	I.N.S.S.		7,50	101,94 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	99,67 P					

ND: 0 Proventos: 1.458,89 Descontos: 101,94 Informativa: 108,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.356,95**
NF: 2 Base INSS: 1.359,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.359,22 Valor FGTS: 108,73 Base IRRF: 752,02

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 **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: 1.214,40

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	180,00	1.518,00 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,43 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.874,79 Descontos: 193,82 Informativa: 140,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,97**
NF: 1 Base INSS: 1.750,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,76 Valor FGTS: 140,06 Base IRRF: 1.143,56

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 **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: 1.214,40

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	135,00	2.070,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	230,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.603,60 Descontos: 211,55 Informativa: 208,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.392,05**
NF: 0 Base INSS: 2.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,60 Valor FGTS: 208,28 Base IRRF: 1.996,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2025 a 26/04/2025

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	162,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,20 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	151,80 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,92 Descontos: 141,20 Informativa: 145,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,72**
NF: 0 Base INSS: 1.821,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,92 Valor FGTS: 145,75 Base IRRF: 1.214,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2025 a 06/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2025 a 22/04/2025

Empr.: 9739 LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVAL 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	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,73 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,93	591,67 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,19 Descontos: 207,73 Informativa: 204,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.353,46**
NF: 0 Base INSS: 2.561,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,19 Valor FGTS: 204,89 Base IRRF: 1.953,99

EXTRATO MENSAL

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	146,67	3.577,86 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	1.301,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,64 D

ND: 0 Proventos: 4.878,90 Descontos: 778,26 Informativa: 390,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.100,64**
NF: 0 Base INSS: 4.878,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.878,90 Valor FGTS: 390,31 Base IRRF: 4.271,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2025 a 30/04/2025

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	84,00	354,20 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	920,78 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	759,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,87 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	96,00	404,80 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	9,98 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	5,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	151,80 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 1.901,90 Descontos: 952,65 Informativa: 73,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **949,25**
NF: 1 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 916,12 Valor FGTS: 73,28 Base IRRF: 308,92
Doença período superior a 15 dias: 25/03/2025 a 23/04/2025

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 D	0,00	149,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,92	596,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.567,45 Descontos: 0,00 Informativa: 205,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.567,45**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 2.567,45 Base FGTS: 2.567,45 Valor FGTS: 205,39 Base IRRF: 1.960,25

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: 1.214,40

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.	8,41	250,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	179,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,23	716,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.972,21 Descontos: 250,06 Informativa: 237,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,15**
NF: 0 Base INSS: 2.972,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.972,21 Valor FGTS: 237,77 Base IRRF: 2.365,01

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9635 MARCOS PAULO PERES DA SILVA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	276,00	1.163,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.961,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,20 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	4,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	97,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	57,36 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	101,20 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	1,16 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	632,50 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	4,35 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,89 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,87 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	254,45 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.518,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	10,44 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
203	BANCO DE HORAS	29,39	123,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				

ND: 0 Proventos: 5.318,45 Descontos: 5.318,45 Informativa: 436,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.062,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.894,69 Valor FGTS: 436,18 Base IRRF: 848,25
DEMITIDO EM 23/04/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	162,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	151,80 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,63 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	124,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,51	549,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.498,06 Descontos: 202,05 Informativa: 199,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.296,01**
NF: 0 Base INSS: 2.498,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.498,06 Valor FGTS: 199,84 Base IRRF: 1.890,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2025 a 18/04/2025

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 **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: 942,80

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.	7,56	119,81 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,85 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,07	27,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.584,25 Descontos: 119,81 Informativa: 126,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.464,44**
NF: 0 Base INSS: 1.584,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,25 Valor FGTS: 126,74 Base IRRF: 977,05

EXTRATO MENSAL

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	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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	270,04 D
223	REEMBOLSO DESP PAGO	33,90	33,90 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	16,88 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,96	67,53 P				

ND: 0 Proventos: 3.172,61 Descontos: 270,04 Informativa: 251,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.902,57**
NF: 0 Base INSS: 3.138,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.138,71 Valor FGTS: 251,09 Base IRRF: 2.531,51

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	360,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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.	10,39	547,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	277,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	374,63 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,83	1.110,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.273,98 Descontos: 922,57 Informativa: 421,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.351,41**
NF: 0 Base INSS: 5.273,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.273,98 Valor FGTS: 421,91 Base IRRF: 4.666,78

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

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 253,40 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.746,60**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.392,80

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	40,30 D
				219	VALE TRANSPORTE	6,00	192,00 D

ND: 0 Proventos: 3.503,60 Descontos: 546,13 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.957,47**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.896,40

EXTRATO MENSAL

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	166,67	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,74	139,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	300,00 P					

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: 1.192,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 02/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 06/04/2025

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	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: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/04/2025 a 03/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2025 a 19/04/2025

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.		10,33	535,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	259,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,77 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	95,99	1.036,25 P					

ND: 0 Proventos: 5.181,67 Descontos: 888,78 Informativa: 414,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.292,89**
NF: 0 Base INSS: 5.181,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.181,67 Valor FGTS: 414,53 Base IRRF: 4.574,47

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.		8,15	218,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	171,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	135,57	685,98 P					

ND: 0 Proventos: 2.679,08 Descontos: 218,34 Informativa: 214,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.460,74**
NF: 0 Base INSS: 2.679,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.679,08 Valor FGTS: 214,32 Base IRRF: 2.071,88

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	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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: 1.214,40

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	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: 1.214,40

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	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: 942,80

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.	8,04	191,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	450,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.384,43 Descontos: 191,82 Informativa: 190,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.192,61**
NF: 2 Base INSS: 2.384,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.384,43 Valor FGTS: 190,75 Base IRRF: 1.777,23

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	200,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,40 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 253,40 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.746,60**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.392,80

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: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

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	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: 1.214,40

Empr.: 10006 PHILIPPI VIEIRA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 190.893.496-42 Adm: 02/04/2025
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	348,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	110,05 D

ND: 0 Proventos: 1.467,40 Descontos: 110,05 Informativa: 117,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.357,35**
NF: 0 Base INSS: 1.467,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,40 Valor FGTS: 117,39 Base IRRF: 860,20

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.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 1 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

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.	8,12	208,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	150,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,94	601,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.573,90 Descontos: 208,88 Informativa: 205,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.365,02**
NF: 0 Base INSS: 2.573,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,90 Valor FGTS: 205,91 Base IRRF: 1.966,70

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.	8,11	208,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	150,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,74	600,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.572,63 Descontos: 208,76 Informativa: 205,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.363,87**
NF: 0 Base INSS: 2.572,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,63 Valor FGTS: 205,81 Base IRRF: 1.965,43

EXTRATO MENSAL

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	6,00	50,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	54,00	548,49 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	54,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,10 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	120,00	1.012,00 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	2,01 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	5,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	91,08 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	202,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	33,96 P				

ND: 0 Proventos: 1.992,88 Descontos: 555,59 Informativa: 105,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.437,29**
NF: 2 Base INSS: 94,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.314,39 Valor FGTS: 105,15 Base IRRF: 707,19
Doença período superior a 15 dias: 28/03/2025 a 20/04/2025
Doença período superior a 15 dias: 22/04/2025 a 00/00/0000

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	40,30 D

ND: 0 Proventos: 3.503,60 Descontos: 354,13 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.149,47**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.896,40

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	227,64 D
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: 2.175,20

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.	8,12	209,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	151,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,84	606,39 P				

ND: 0 Proventos: 2.579,59 Descontos: 209,39 Informativa: 206,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.370,20**
NF: 0 Base INSS: 2.579,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.579,59 Valor FGTS: 206,36 Base IRRF: 1.972,39

EXTRATO MENSAL

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	144,00	2.200,56 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	550,14 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2025 a 09/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2025 a 19/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2025 a 23/04/2025

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.		8,01	183,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	75,23	380,66 P					

ND: 0 Proventos: 2.297,43 Descontos: 183,99 Informativa: 183,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.113,44**
NF: 0 Base INSS: 2.297,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,43 Valor FGTS: 183,79 Base IRRF: 1.690,23

Empr.: 9683 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLI\ 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	2.488,26 D
20	GRATIFICACOES	10.250,00	10.250,00 P					

ND: 0 Proventos: 13.304,30 Descontos: 3.439,88 Informativa: 1064,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.864,42**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.146,89 Base FGTS: 13.304,30 Valor FGTS: 1.064,34 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					

ND: 0 Proventos: 3.012,89 Descontos: 254,95 Informativa: 241,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.757,94**
NF: 0 Base INSS: 3.012,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,89 Valor FGTS: 241,03 Base IRRF: 2.405,69

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.		8,29	238,49 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	159,85 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,85	639,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.875,74 Descontos: 238,49 Informativa: 230,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.637,25**
NF: 0 Base INSS: 2.875,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,74 Valor FGTS: 230,05 Base IRRF: 2.268,54

EXTRATO MENSAL

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	150,00	1.477,42 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	295,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 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: 1.469,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2025 a 02/04/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2025 a 29/04/2025

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: 942,80

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.	8,12	209,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	151,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,99	607,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.580,54 Descontos: 209,47 Informativa: 206,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.371,07**
NF: 0 Base INSS: 2.580,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.580,54 Valor FGTS: 206,44 Base IRRF: 1.973,34

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	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: 1.214,40

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: 1.214,40

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: 1.214,40

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.	8,13	213,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,73	646,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.629,49 Descontos: 213,88 Informativa: 210,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.415,61**
NF: 0 Base INSS: 2.629,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,49 Valor FGTS: 210,35 Base IRRF: 2.022,29

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.	9,32	370,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	18,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,64 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	6,88	74,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.979,20 Descontos: 482,54 Informativa: 318,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.496,66**
NF: 1 Base INSS: 3.979,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.979,20 Valor FGTS: 318,33 Base IRRF: 3.372,00

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.	8,06	195,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,77	275,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.420,93 Descontos: 195,11 Informativa: 193,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.225,82**
NF: 0 Base INSS: 2.420,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.420,93 Valor FGTS: 193,67 Base IRRF: 1.813,73

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	6,00	50,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	36,00	364,32 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	36,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,55 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	138,00	1.163,80 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	60,72 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	232,76 P				

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 368,87 Informativa: 116,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.517,73**
NF: 1 Base INSS: 60,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,28 Valor FGTS: 116,58 Base IRRF: 850,08
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 20/04/2025
Doença período superior a 15 dias: 22/04/2025 a 20/07/2025

EXTRATO MENSAL

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	312,89 D

ND: 0 Proventos: 5.000,00 Descontos: 822,47 Informativa: 400,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.177,53**
NF: 0 Base INSS: 5.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,00 Valor FGTS: 400,00 Base IRRF: 4.392,80

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	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: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2025 a 17/04/2025

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: 942,80

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: 942,80

Empr.: 9713 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	48,00	404,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.477,78 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	379,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,43 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	34,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	379,50 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	151,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 1.548,36 Descontos: 1.548,36 Informativa: 75,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 941,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 941,16 Valor FGTS: 75,29 Base IRRF: 376,36
DEMITIDO EM 08/04/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

EXTRATO MENSAL

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.	8,13	214,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,99	647,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.631,14 Descontos: 214,03 Informativa: 210,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.417,11**
NF: 0 Base INSS: 2.631,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,14 Valor FGTS: 210,49 Base IRRF: 2.023,94

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	145,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	40,26 P				

ND: 0 Proventos: 1.872,37 Descontos: 145,74 Informativa: 149,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.726,63**
NF: 0 Base INSS: 1.872,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,37 Valor FGTS: 149,78 Base IRRF: 1.265,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/04/2025 a 25/04/2025

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	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,82	150,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	20,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	16,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 1.922,80 Descontos: 150,28 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.772,52**
NF: 0 Base INSS: 1.922,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,80 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.315,60

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.	9,47	397,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	229,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,09	917,05 P				

ND: 0 Proventos: 4.200,61 Descontos: 542,51 Informativa: 336,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.658,10**
NF: 0 Base INSS: 4.200,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.200,61 Valor FGTS: 336,04 Base IRRF: 3.593,41

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	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: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

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: 1.214,40

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.		8,13	214,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,91 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,99	647,63 P					

ND: 0 Proventos: 2.631,14 Descontos: 214,03 Informativa: 210,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.417,11**
NF: 0 Base INSS: 2.631,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,14 Valor FGTS: 210,49 Base IRRF: 2.023,94

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.		8,12	209,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	151,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,78	606,09 P					

ND: 0 Proventos: 2.579,21 Descontos: 209,35 Informativa: 206,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.369,86**
NF: 0 Base INSS: 2.579,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.579,21 Valor FGTS: 206,33 Base IRRF: 1.972,01

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	166,67	1.750,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		166,67	1.750,00 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	33,33	350,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,18 D
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.382,40 Descontos: 1.771,18 Informativa: 50,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **611,22**
NF: 0 Base INSS: 282,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 632,40 Valor FGTS: 50,59 Base IRRF: 25,20
Doença período superior a 15 dias: 22/03/2025 a 00/00/0000

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					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

EXTRATO MENSAL

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				

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:	1.214,40

Total Geral Proventos: 393.080,24 Total Geral Descontos: 61.671,61
Líquido Geral: 331.408,63

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	29.886,34	267.464,00 P	40	HORAS FALTAS	4,46	37,61 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	436,67	3.268,00 P	42	HORAS FALTAS DSR	7,00	64,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	34.638,28 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.322,90 D
20	GRATIFICACOES	16.584,80	16.584,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	16.320,76 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	26,00	3.714,63 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	192,00 D
203	BANCO DE HORAS	37,91	195,78 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,03	483,38 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	5.465,63	31.854,32 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	196,44 D
223	REEMBOLSO DESP PAGO	67,80	67,80 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	436,67	3.583,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,48	451,96 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	45,00	301,16 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	253,00 P	998	I.N.S.S.	1.167,85	30.253,20 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	199,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	360,00	6.210,04 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	430,10 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	16,87 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	11,99 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	588,18 D
995	SALARIO FAMILIA	25,00	1.445,17 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,20 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	303,60 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	101,49 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	0,87 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	1.448,19 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	22,00	3.184,73 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	172,15 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	354,20 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	473,66	5.067,42 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,57 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8.033,65 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	821,33	5.441,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	586,96 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	387,33	2.930,60 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	516,12 P				
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	10,63 P				
9591	AVISO PREVIO	64,00	3.369,33 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	253,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	10,44 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	607,20 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	1,16 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				

Líquido Geral: 331.408,63

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	365.835,05	Base do FGTS:	369.449,21
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	29.555,20
Excedente:	7.714,34	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	373.549,39	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	31.037,74	Base FGTS Rescisório:	11.544,50
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.262,79
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:	31.037,74	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	1.445,17	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:	283.909,84	Base IRRF Mensal:	285.999,53
Valor IRRF Mensal:	6.406,48	Valor IRRF Mensal:	6.762,39
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:	542,24	Base IRRF 13º Salário:	232,84
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.406,48	Valor Total do IRRF:	6.762,39
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	150	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	144	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:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808492259061
08/05/2025 08:56:24

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
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                 07/05/2025
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.A3D.7F4.6E7.F93.760
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.447.000.010.371
VALOR TOTAL                               1.755,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2          CONTA:         10.371-3
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.28E.B54.96D.F32.F96
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.50
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$                                2.293,83
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050713
AUTENTICACAO SISBB:        4.5F5.170.995.C36.714
```

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

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.

Emissão de comprovantes - Autorizável

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:48
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.082.140
VALOR TOTAL 2.075,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOELMA BERNARDES COELHO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 82.140-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO C.CA3.FC4.669.44C.252

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
07/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:57:48
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                 07/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.495
VALOR TOTAL                             1.680,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.495-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.567.E40.BC4.27A.8CE
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.02
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: 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$                                3.070,11
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB:        B.CB2.D69.D58.344.F41
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.50
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: 3813-X - TRES MARIAS
CONTA: 591.552.261-7

FAVORECIDO:  LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     082.716.226-09
VALOR: R$                                1.424,17
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050715
AUTENTICACAO SISBB:        C.E6A.62B.AE7.573.18B
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.31
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: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA:      26.699-0

FAVORECIDO:  MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
CPF/CNPJ:     153.407.156-39
VALOR: R$                                1.464,44
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB:        2.9AD.AA9.825.5B5.DC2
```

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

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.26D.751.87A.36F.4C2.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.297,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.F11.7A8.FD7.57B.BEE.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.414,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.5A4.F27.AEB.1B7.1AE.

(Dois mil e quatrocentos e catorze reais e dezessete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.847.30C.3DC.FDE.8F7.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.738,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.4B8.C4A.6B3.50E.998.

(Três mil e setecentos e trinta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.698,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.216.271.D2E.20A.14E.

(Três mil e seiscentos e noventa e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.EE6.1D4.38A.BC6.B9D.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.5C8.AA0.787.E44.6B2.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.399,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.373.9FA.DB4.771.FF3.

(Dois mil e trezentos e noventa 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.663,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.B81.D47.A61.A19.1D5.

(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e treze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 D.117.E58.422.0D9.CD2.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.DF1.9AF.D42.1FF.69B.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.456,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.09A.6ED.A57.3E5.A95.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 1.B45.37A.46A.E4B.9BC.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.039.801.813.90B.B38.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.BCE.BA3.F5D.B26.16C.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 428,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO TOMAZ DE SOUZA, CPF/CNPJ 016.328.896-84, na conta 82.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.AE7.B1F.E83.CB8.450.

(Quatrocentos e vinte e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.087,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.43F.ACE.482.AFB.640.

(Quatro mil e oitenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.410,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.C87.162.C0C.DBD.DFA.

(Dois mil e quatrocentos e dez reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.615,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.A67.B53.6DF.50F.688.

(Um mil e seiscentos e quinze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.661,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.CD7.B2F.B78.F18.D1E.

(Três mil e seiscentos e sessenta e um 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.791,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.4E6.AF7.682.94D.F8B.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.CBC.266.352.3B3.73B.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.625,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.FBB.6BD.CBD.F0E.D65.

(Um mil e seiscentos e vinte 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 E.934.99E.4CA.DCB.23C.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.650,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.591.FEE.726.D6A.EFF.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.F8F.3C2.F47.EB9.61D.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.658,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.91D.FA2.9A0.DBA.329.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.351,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.5F7.FE1.47F.34E.711.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e um reais e trinta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.954,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.967.48F.9D6.131.1B6.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.736,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 E.710.546.491.01E.D52.

(Dois mil e setecentos e trinta e seis reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.415,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.90B.6D9.845.20F.9DA.

(Dois mil e quatrocentos e quinze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.362,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.844.9D6.B7E.F8D.486.

(Dois mil e trezentos e sessenta e dois 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.617,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.2D6.D3F.735.9B9.D96.

(Três mil e seiscentos e dezessete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.964,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.ED8.F24.E3A.530.001.

(Um mil e novecentos e sessenta e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.357,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.3EA.BA8.4D2.6C8.DFE.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e treze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.324,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.413.C85.274.5E6.D24.

(Dois mil e trezentos e vinte e quatro reais e noventa 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.410,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.D8D.508.A4F.6A6.2B1.

(Dois mil e quatrocentos 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.969,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 1.12B.4BA.3E2.9BB.8D8.

(Um mil e novecentos e sessenta e nove reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.CF7.7E8.F21.39F.7BD.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.415,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.7A7.1E3.475.3EE.82F.

(Dois mil e quatrocentos e quinze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.979,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.D8F.12B.0F2.910.F04.

(Quatro mil e novecentos e setenta e nove reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.796,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.1E5.940.390.F14.E13.

(Dois mil e setecentos e noventa e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.51F.4C9.222.210.82C.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 889,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI PEREIRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 008.866.821-50, na conta 82.624, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.96C.B68.4DD.43A.488.

(Oitocentos e oitenta e nove reais e trinta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.357,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.3EC.F7E.39E.59F.1B8.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e treze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.282,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.CA3.D69.BCD.8FB.D71.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.6B2.12D.1B0.5E2.03F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.CF8.701.A3B.B84.A4B.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.364,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.C92.3F2.80A.F8F.93A.

(Dois mil e trezentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.992.01D.F32.1CA.413.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.BFF.E63.CBF.D5A.EA3.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.650,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.22A.168.64F.2F1.518.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta reais e trinta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.B67.894.E7A.F56.116.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.865,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.4C4.37B.ED9.62A.E87.

(Dois mil e oitocentos e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.937,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.58D.A90.DA8.B4F.0B2.

(Um mil e novecentos e trinta e sete reais e vinte 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.04A.DC4.C4F.19C.6B7.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.360,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 E.B50.50A.FCA.52B.CF3.

(Dois mil e trezentos e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.F79.779.773.1F4.27A.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.A4A.1FE.A63.85C.DED.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.08E.CC9.739.AC3.9D9.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.776.83E.5CF.228.BB7.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.428,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.F96.ABE.4A9.390.246.

(Três mil e quatrocentos e vinte e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.383,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.91E.B62.9D0.614.BE0.

(Dois mil e trezentos e oitenta e três reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.368,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.E46.E28.2CF.508.B13.

(Dois mil e trezentos e sessenta e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.356,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE, CPF/CNPJ 986.832.766-00, na conta 63.291, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.3C3.E1D.783.A87.958.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.B75.2DB.EBA.6F6.3C3.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.E8F.8A4.F45.EB7.91E.

(Um mil e seiscentos e oitenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 1.717.5DA.A58.A95.07E.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.392,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 C.362.EB1.DAC.630.CC5.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.87C.27D.978.E02.A5E.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e setenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.353,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.AA5.C8E.150.AC6.EDB.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.100,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.BD8.73B.B24.C94.9A1.

(Quatro mil e cem reais e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 949,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.856.879.354.E01.EFC.

(Novecentos e quarenta e nove 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.567,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 3.E38.50A.75C.99A.055.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e sete reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.2DF.11E.716.075.A87.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.722,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 D.F8E.7CE.630.24C.5C8.

(Dois mil e setecentos e vinte e dois 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.296,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.D2C.AA4.FFE.2B9.198.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.F28.C26.3D0.40F.4F0.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 C.4BC.808.02A.F36.C28.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.902,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 D.219.E85.7E0.666.C26.

(Dois mil e novecentos e dois reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.69F.B4E.AFB.46E.5A6.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.351,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.CFA.A93.9DC.722.606.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e um 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.746,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.0B4.065.94E.47C.669.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis reais e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.957,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.502.6BD.D47.2A2.30E.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e sete reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.B4E.300.BA7.77E.DEF.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.F65.DA8.FFA.915.7B0.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.292,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.A62.260.38C.7B5.0E8.

(Quatro mil e duzentos e noventa e dois 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.460,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.046.76D.008.C9D.205.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta reais e setenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.CDC.59A.4A2.877.EA4.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.2E6.48F.881.849.EE8.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.CC1.DC4.CBF.70D.B84.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.D91.12F.FEA.A54.5F5.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.192,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.100.CD2.58D.3F0.6D9.

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.746,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.7B2.939.690.F52.0E7.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis reais e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.646.51D.E7A.2BC.B19.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.E74.7D1.0A8.DD3.36B.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.357,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PHILIPPI VIEIRA DANTAS, CPF/CNPJ 190.893.496-42, na conta 82.473, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.26E.507.5D4.388.BEB.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.069.B5C.6E1.1E0.31D.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.365,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.9D9.255.4C3.21A.DC7.

(Dois mil e trezentos e sessenta e cinco 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.363,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.A32.15C.E2C.27C.871.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.437,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.814.517.43F.2F6.F94.

(Um mil e quatrocentos e trinta e sete reais e vinte 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.149,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.D49.925.B28.7A0.7D2.

(Três mil e cento e quarenta e nove reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.554,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.C18.CF6.BC8.909.6BE.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.370,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.E5D.B02.F52.9F7.10B.

(Dois mil e trezentos e setenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.F66.1C7.987.8E3.7EC.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.113,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.24B.167.815.021.5CA.

(Dois mil e cento e treze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 9.864,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.B82.116.030.7F5.8F9.

(Nove mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.757,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.180.FB9.3BD.914.F63.

(Dois mil e setecentos e cinqüenta e sete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.637,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.739.F65.C62.1A6.249.

(Dois mil e seiscentos e trinta e sete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.4B1.2E9.76D.925.6CC.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.D8F.8E2.E5D.79B.D18.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.371,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.EA6.228.A9C.31C.E81.

(Dois mil e trezentos e setenta e um reais 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.DB8.B08.BFB.E5A.84A.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.E1D.00C.71B.584.91D.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.AB9.911.2B1.C82.F11.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.415,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 C.BF6.767.A7A.364.7BE.

(Dois mil e quatrocentos e quinze reais e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.496,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 A.D50.B01.B52.241.F46.

(Três mil e quatrocentos e noventa e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.225,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 2.DBA.D46.FF9.4AF.EBD.

(Dois mil e duzentos e vinte e cinco 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.517,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.B8C.4FF.0E3.CD4.6CD.

(Um mil e quinhentos e dezessete reais e setenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 4.177,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 E.FBA.470.8D3.E91.885.

(Quatro mil e cento e setenta e sete reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.A08.1A8.009.A99.85E.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.498,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.669.543.4E8.B47.2F9.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.8D3.329.E60.D5F.6DB.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.417,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 F.F9F.3F8.431.883.4B8.

(Dois mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.726,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.880.2C9.878.B35.AB9.

(Um mil e setecentos e vinte e seis 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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.772,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 5.3DF.927.68A.F92.021.

(Um mil e setecentos e setenta e dois reais e cinqüenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 3.658,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 6.F00.CF6.512.F4C.8F8.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e oito 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0.E81.CEA.670.41D.0DF.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 4.683.2F7.0FB.73F.F48.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Aviso de lançamento

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.417,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 1.3D6.047.A62.10B.28E.

(Dois mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.369,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 8.6A9.B5A.A4B.ED7.CB4.

(Dois mil e trezentos e sessenta 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 611,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 7.298.B71.6B6.99C.AC1.

(Seiscentos e onze 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 9.884.9C5.903.3BE.AAE.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro 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 CASTROem08/05/202509:02:24

G3320808492259061
08/05/2025 09:02:24

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/05/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 B.264.E69.888.079.205.

(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 CASTROem08/05/202509:02:24

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.02
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: 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$                                3.070,11
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB:        B.CB2.D69.D58.344.F41
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808091142181
08/05/2025 08:21:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.21.31
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: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA:      26.699-0

FAVORECIDO:  MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
CPF/CNPJ:     153.407.156-39
VALOR: R$                                1.464,44
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB:        2.9AD.AA9.825.5B5.DC2
```

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

G3320808492259061
08/05/2025 09:00:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/05/2025
Data para pagamento	07/05/2025

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	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.414,17
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.738,96
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.698,05
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.399,79
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.663,13
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.456,11
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	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	428,16
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.087,16
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.410,55
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.615,97
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.661,95
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.791,48
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.625,18
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.650,56
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.658,15
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.351,32
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.954,81
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.415,79
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.362,83
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.617,11
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.964,88
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.357,13
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.324,90
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.410,43
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.969,57
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.415,67
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.979,54
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.796,26
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.755,18
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	889,30
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.293,83
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.357,13
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.282,75

JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,45
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.364,51
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.650,32
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	2.075,25
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.865,00
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.937,28
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.360,76
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.680,43
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	3.070,11
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.383,55
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.368,88
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	1.424,17
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.356,95
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.680,97
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	1.680,72
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.353,46
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	949,25
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.567,45
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.722,15
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.296,01
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.464,44
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.794,38
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.902,57
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.351,41
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
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	4.292,89
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.460,74
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
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	1.433,27
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.192,61
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.357,35
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,38
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.365,02
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.363,87
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.437,29
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.370,20
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38

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	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.414,17
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	3.738,96
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.698,05
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.399,79
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.663,13
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	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.456,11
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 SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	428,16
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.087,16
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.410,55
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.615,97
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.661,95
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.791,48
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	1.625,18
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	3.650,56
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.658,15
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.351,32
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.954,81
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIR		008.825.201-99	80945-4	2.415,79
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.362,83
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.617,11
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.964,88
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.357,13
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.324,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.410,43
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.969,57
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.415,67
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.979,54
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.796,26
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.755,18
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	889,30
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.293,83
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.357,13
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.282,75
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,45
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.364,51
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
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	3.650,32
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	2.075,25
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.865,00
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.937,28
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	2.360,76
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.680,43
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.070,11
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.383,55
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.368,88
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	1.424,17
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.356,95
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.680,97

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43
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	1.680,72
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.353,46
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD(		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	949,25
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.567,45
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO G(		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.722,15
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.296,01
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDE!		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.464,44
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.794,38
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.902,57
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.351,41
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTI		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.292,89
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.460,74
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
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	1.433,27
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.192,61
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.357,35
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,38
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.365,02
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RI		057.175.886-07	80717-6	2.363,87
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.437,29
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.370,20
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.113,44
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.637,25
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	2.371,07
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.680,43
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	2.415,61
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV/	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.496,66
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.225,82
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.517,73
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
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
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.417,11
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.726,63
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.772,52
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.658,10
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	2.417,11
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.369,86
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	611,22
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.794,38
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.408,63

ARAGUARI, 02/05/2025 Responsável:

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:21:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047643373601046110730001901098
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.703
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	19.575,98
DESCONTO/ABATIMENTO	565,00
JUROS/MULTA	31,67
VALOR COBRADO	19.042,65

NR.AUTENTICACAO 0.9F5.B81.64E.B11.73B

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43373.601046 1 10730001901098**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004743373-6	6802753U	06/05/2025	R$ 19.010,98	R$ 19.010,98

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43373.601046 1 10730001901098**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	06/05/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	6802753U	DM	NAO ACEITO	17/04/2025	000004743373-6
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 19.010,98

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 31,07	(-) Desconto/Abatimento R$ 565,00
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 19.010,98

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 802753
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8027 5310 8336 8997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250934847527 08/04/2025 23:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	10 ABR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2025 19.575,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.575,98	2.226,15	0,00	0,00	19.575,98

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	19.575,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	CAIXA			332,86	332,46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23579	KETAMIN(C1) 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-020098, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049032	000	6108	CX	1	1.836,1400	1.836,14	1.836,14	220,34	0,00	12,00	0,00
26454	CINETOL 5MG 25AMP-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50020717, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	6108	CX	1	62,4600	62,46	62,46	7,50		12,00	
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-068/24M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/-2026)	30049099	500	6108	CX	4	148,5000	594,00	594,00	71,28	0,00	12,00	0,00
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U058/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/01/20-26)	30049099	000	6108	CX	1	251,5000	251,50	251,50	30,18		12,00	
11343	PARINEX 5000UI 5ML 50FAM-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U083/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	000	6108	CX	4	711,4850	2.845,94	2.845,94	341,51		12,00	
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9798 24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2-024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	6108	CX	3	58,8533	176,56	176,56	21,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DO CONVENIO 138-2024. ||#R40V53 R35P23V2 R36P9V1 R36P2V1 || #||
ITEM 25 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.077,41
Pedido: 806635
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 8 Cubagem: 0,82
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 802753
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8027 5310 8336 8997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250934847527 08/04/2025 23:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 23-98, Lote: A07B00224, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	6108	CX	4	0,7400	2,96	2,96	0,36	0,00	12,00	0,00
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN HOSP-HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: 0875/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049069	500	6108	FR	10	2,3190	23,19	23,19	2,78		12,00	
31542	DIPIRONA 1G 100AMP 2ML GEN -HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112376, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26 / Fornecedor: 4219, Lote: 24121965, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30039079	000	6108	CX	25	56,3608	1.409,02	1.409,02	169,08		12,00	
12626	BICARB.SODIO 8,4% 35FR 250ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112386, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30039099	000	6108	CX	2	591,5000	1.183,00	1.183,00	141,96	0,00	12,00	0,00
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24122253, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2026)	30039079	000	6108	CX	12	50,5267	606,32	606,32	72,76	0,00	12,00	0,00
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-017/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/09/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	6108	CX	1	87,8300	87,83	87,83	10,54	0,00	12,00	0,00
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-025/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/-2026)	30049054	500	6108	CX	1	306,7400	306,74	306,74	36,81	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2054, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049043	500	6108	CX	2	214,4750	428,95	428,95	51,47	0,00	12,00	0,00
29986	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 78SK4509, Qtde: 30 ,Data Fab: 05/10/2023, Data Val: 05/10/2025)	30049037	500	6108	CX	30	35,8000	1.074,00	1.074,00	128,88		12,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	6108	CX	1	121,5000	121,50	121,50	14,58	0,00	12,00	0,00
29114	NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24112430, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30039099	000	6108	CX	2	88,3000	176,60	176,60	21,19		12,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FSB, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-26)	30049099	000	6108	CX	18	40,9000	736,20	736,20	88,34		12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: GML, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	500	6108	CX	3	103,0000	309,00	309,00	37,08		12,00	
32370	SULF.MAGNE.50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: NAT, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	000	6108	CX	1	1.126,0000	1.126,00	1.126,00	135,12		12,00	
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24473451D3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24517447D1, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049099	500	6108	CX	10	115,5800	1.155,80	1.155,80	138,70		12,00	
36648	ANLODIPINO 5MG 30CP HOSP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J0-338, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	6108	CX	8	0,8213	6,57	6,57	0,79	0,00	12,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802753
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8027 5310 8336 8997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250934847527 08/04/2025 23:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AY-027/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	30049065	500	6108	CX	1	223,2700	223,27	223,27	26,79	0,00	12,00	0,00
37043	NOVOLIN NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML 2 A 8 GRAUS-NOVO NORDISK (Fornecedor: 4211, Lote: PT6FH06, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2026)	30043100	000	6108	FR	10	56,5000	565,00	565,00	67,80	0,00	12,00	0,00
34099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24M1535, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30045090	200	6108	CX	2	768,4500	1.536,90	1.536,90	61,48	0,00	4,00	0,00
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-0AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: BVW, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	000	6108	CX	1	150,4500	150,45	150,45	18,05	0,00	12,00	0,00
15205	AMOXIC.+CLAVU.SUSP 250MG/5ML 75ML-GEN EM (Fornecedor: 1432, Lote: 3U4610, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30041012	500	6108	CX	4	16,9200	67,68	67,68	8,12	0,00	12,00	0,00
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AA-091/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30032099	500	6108	CX	1	259,5000	259,50	259,50	31,14	0,00	12,00	0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 24505276A2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049066	500	6108	CX	2	197,9700	395,94	395,94	47,51		12,00	
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0424, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049029	500	6108	FR	30	2,4347	73,04	73,04	8,76	0,00	12,00	0,00
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4J0877, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 335, Lote: 4J0878, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049069	000	6108	CX	4	2,3825	9,53	9,53	1,14	0,00	12,00	0,00
36946	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2501772, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	000	6108	CX	4	2,3350	9,34	9,34	1,12	0,00	12,00	0,00
17303	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BD-051/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	6108	CX	1	382,8500	382,85	382,85	45,94		12,00	
25726	FENOCRIS(B1) 200MG 25AMP 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 4357, Lote: 50-024205, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	500	6108	CX	2	61,1000	122,20	122,20	14,66	0,00	12,00	0,00
32873	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFLAC BRA (Fornecedor: 3048, Lote: 24507337A4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049099	500	6108	CX	8	157,5000	1.260,00	1.260,00	151,20		12,00	

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 805393
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

N° 805393
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8053 9314 7022 2608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	135250991685927 14/04/2025 18:26:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	14/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,00	67,80	0,00	0,00	565,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	565,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	1 - DO DESTINATARIO				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37043	NOVOLIN NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML 2 A 8 GRAUS-NOVO NORDISK Lote: PT6FH06, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/-2024, Data Val: 30/11/2026	30043100	000	2202	FR	10	56,5000	565,00	565,00	67,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL 802753, PROC: 324736 #||
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 33,90
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35250411206099000441550010008027531083368397	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 802753 Série 1	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO 31/12/1840 - 00:00

TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07

ENDEREÇO		
PRACA CONSTITUICAO, 142		
MUNICÍPIO ARAGUARI	CEP 38440-212	UF MG

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
CENTRO	(14) 3407-5066	ISENTO	08/04/2025

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Quantidade de Volumes para: 56
Alterada a Informação do Contribuinte para: #R40V53 R35P23V2 R36P9V1#

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
AVENIDA PRESTES MAIA, 539 - BLOCO VII B
CENTRO - 09930-270
DIADEMA - SP - (11) 4308-2004
Email: TARGGLOG@TARGGLOGISTICA.COM.BR

Representação Gráfica de CCe
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352504359133490001075700100003041510590801520001
Criado em : 11/04/2025 20:25:37
Protocolo: 135250986279153 - Registrado na SEFAZ em: 11/04/2025 20:25:39

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que o Conhecimento de Transporte, abaixo referenciado, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Conhecimento: 000.030.415 - Série: 001

3525 0435 9133 4900 0107 5700 1000 0304 1510 5908 0152

A Carta de Correcao e disciplinada pelo Art. 58-B do CONVENIO/SINIEF 06/89: Fica permitida a utilizacao de carta de correcao, para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documentos fiscais relativos a prestacao de servico de transporte, 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 prestacao;II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do emitente, tomador, remetente ou do destinatario;III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

GRUPO	CAMPO	VALOR	INDICE
infQ	qCarga	56.0000	02

Este documento é uma representação gráfica da CCe e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal.
A CCe deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Brudam

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:33:23
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047643375201043110730000462209
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.704
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.622,09
JUROS/MULTA	7,70
VALOR COBRADO	4.629,79

NR.AUTENTICACAO 1.274.2D5.F3C.75E.6F6

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43375.201043 1 10730000462209**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004743375-2	8831700U	06/05/2025	R$ 4.622,09	R$ 4.622,09

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43375.201043 1 10730000462209**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	06/05/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	Agência/Código do Cedente 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	8831700U	DM	NAO ACEITO	17/04/2025	000004743375-2
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 4.622,09

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 7,55	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 4.622,09

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA [1]

Nº 831700
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8317 0013 3742 4486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256581666163 08/04/2025 21:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	09 ABR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2025 4.622,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.622,09	831,99	0,00	0,00	4.622,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.622,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0048092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA			140,44	140,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 25FE-3B, Qtde: 22 ,Data Fab: 25/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	96190000	000	5102	FD	22	111,9732	2.463,41	2.463,41	443,41	0,00	18,00	0,00
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SECDAB0005, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/07/20-24, Data Val: 30/06/2027)	90181100	200	5102	PCT	120	10,1900	1.222,80	1.222,80	220,10	0,00	18,00	0,00
36119	CANULA DE GUEDEL N.1 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCGUAA003D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	700	5102	UND	1	1,5900	1,59	1,59	0,29	0,00	18,00	0,00
36116	CANULA DE GUEDEL N.000 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 1494, Lote: SCGUAA002A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	UND	1	1,5900	1,59	1,59	0,29	0,00	18,00	0,00
31466	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2456875C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	1	78,8200	78,82	78,82	14,19	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DO CONVENIO 138-2024. ||#R3P1V1 R0P0V23 R4P1V2 || #||
Pedido: 802852
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,46
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 831700
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8317 0013 3742 4486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256581666163 08/04/2025 21:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31467	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2451780C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	2	78,6850	157,37	157,37	28,33	0,00	18,00	0,00
31211	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.10 C/10-SOLIDO (Fornecedor: 2080, Lote: 05223071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/20-28)	90183929	200	5102	PCT	3	6,3033	18,91	18,91	3,40	0,00	18,00	0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/00608-40000, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026 / Fornecedor: 3948, Lote: 25/0002930000, Qtde: 78 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	63079010	200	5102	PCT	90	4,1800	376,20	376,20	67,72	0,00	18,00	0,00
13537	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.14 C/10-MEDSONDA REF.10102141 (Fornecedor: 9657, Lote: 802-73, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	5102	PCT	5	8,9980	44,99	44,99	8,10	0,00	18,00	0,00
24091	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79562, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	5102	PCT	2	9,9050	19,81	19,81	3,57	0,00	18,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 78685, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	10,9100	21,82	21,82	3,93	0,00	18,00	0,00
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 6701, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	90192010	000	5102	UND	50	3,9386	196,93	196,93	35,45	0,00	18,00	0,00
16941	SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79329, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2028)	90183929	000	5102	BLI	7	2,5500	17,85	17,85	3,21	0,00	18,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047643374401040910730002777374
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.705
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	27.773,74
JUROS/MULTA	46,27
VALOR COBRADO	27.820,01

NR.AUTENTICACAO 0.1A0.CD0.82D.2AD.E72

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43374.401040 9 10730002777374**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004743374-4	8831605U	06/05/2025	R$ 27.773,74	R$ 27.773,74

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000476 43374.401040 9 10730002777374**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	06/05/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP	3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	8831605U	DM	NAO ACEITO	17/04/2025	000004743374-4
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL			R$ 27.773,74

Instruções	
JUROS DIARIO DE R$ 45,39	(-) Desconto/Abatimento
	(+) Juros/Multa
	(=) Valor Cobrado R$ 27.773,74

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 831605
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8316 0510 4019 2260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	131256581295008 08/04/2025 17:50:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08 ABR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2025 27.773,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.773,74	4.971,06	0,00	0,00	27.773,74

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	27.773,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0048092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
244	CAIXA			2.499,88	2.499,88

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13893	REGENCEL POM.OFTALM.3,5G-LATINOFARMA (Fornecedor: 2591, Lote: 50021941, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049059	500	5102	TB	6	12,4150	74,49	74,49	13,41	0,00	18,00	0,00
15283	ENCRISE 20U 10AMP 1ML-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40709664, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30043999	500	5102	CX	2	263,1300	526,26	526,26	94,73	0,00	18,00	0,00
34929	DEX(C1) 100MCG/ML 25AMP 2ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-024045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Da-ta Val: 31/01/2027)	30049069	000	5102	CX	1	159,3700	159,37	159,37	28,69	0,00	18,00	0,00
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: WTA, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	000	5102	CX	1	76,3700	76,37	76,37	13,75	0,00	18,00	0,00
12163	GLICONATO DE CALCIO 10% 200AMP PL 10ML-I-SOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 4120155, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/12/2024, Data Val: 14/12/2026)	30049099	000	5102	CX	1	403,5000	403,50	403,50	72,63	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DO CONVENIO 138-2024. ||#R7P8V201 R0P0V41 R5P2V1 R26P1V1 || #||
Pedido: 802855
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 5,20
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 831605
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8316 0510 4019 2260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256581295008 08/04/2025 17:50:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24526586C1, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24526589D1, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 2452-6591C5, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049099	500	5102	CX	100	65,3982	6.539,82	6.539,82	1.177,17		18,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25113179D4, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049099	500	5102	CX	80	95,6000	7.648,00	7.648,00	1.376,64		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25B0036H, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027 / Fornecedor: 2385, Lote: 25C0054H, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	5102	CX	59	184,5000	10.885,50	10.885,50	1.959,39	0,00	18,00	0,00
30541	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25010015, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30044990	000	5102	CX	4	117,5875	470,35	470,35	56,44	0,00	12,00	0,00
26012	MAREVAN 5MG 30CP-FARMOQUIMICA (Fornecedor: 3054, Lote: 231664, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049059	500	5102	CX	2	4,1750	8,35	8,35	1,50	0,00	18,00	0,00
8067	CORTISONAL 100MG 50FAM-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2511268, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30043290	500	5102	CX	4	153,2600	613,04	613,04	110,35	0,00	18,00	0,00
36986	GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0459, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/01/2024, Data Val: 26/01/2026)	30043210	000	5102	CX	2	184,3450	368,69	368,69	66,36	0,00	18,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000047643372801043110730002805600
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.706
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	28.056,00
JUROS/MULTA	46,74
VALOR COBRADO	28.102,74

NR.AUTENTICACAO 1.9A8.4E1.A60.1F7.ABB

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

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

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

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

Santander

Recibo do Pagador

033-7

03399.48457 01300.000476 43372.801043 1 10730002805600

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004743372-8	6802537U	06/05/2025	R$ 28.056,00	R$ 28.056,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Santander

Boleto de Pagamento

033-7

03399.48457 01300.000476 43372.801043 1 10730002805600

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
06/05/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	6802537U	DM	NAO ACEITO	17/04/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	ELETR C/REG	REAL		

Nosso Número
000004743372-8

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 45,86

Valor do Documento
R$ 28.056,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 28.056,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0024-07

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802537
SERIE 1
FOLHA 1/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8025 3719 3525 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250932429969 08/04/2025 18:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08 ABR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2025 28.056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.491,88	1.715,51	0,00	0,00	28.056,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	28.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101	CAIXA			716,16	716,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2503202507410, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/03/2025, Data Val: 25/03/2027)	29159060	000	6108	CX	2	121,3400	242,68	242,68	29,12	0,00	12,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Fornecedor: 114, Lote: 54024, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	56012110	000	6108	FD	2	253,8300	507,66	507,66	60,92	0,00	12,00	0,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: 3CTPAA001D, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	700	6108	CX	5	81,8100	409,05	409,05	49,09	0,00	12,00	0,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 80K24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30061090	000	6108	CX	2	26,4200	52,84	52,84	6,34	0,00	12,00	0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 5B25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30061090	000	6108	CX	6	26,4217	158,53	158,53	19,02	0,00	12,00	0,00
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240703, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/05/2024, Data Val: 29/08/2029)	30051090	200	6108	PCT	10	51,6030	516,03	516,03	20,64	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DO CONVENIO 138-2024. ||#R38V87 R38P0V7 R39V7 || #||
ITEM 54 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 6 a 15,19,22 a 31,33 a 34,36,42,44 a 45,50 a 52 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.873,04
Pedido: 806629
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 8 Cubagem: 4,07
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,20), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802537
SERIE 1
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8025 3719 3525 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250932429969 08/04/2025 18:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34404	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHA009A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 30/08/2029)	40151200	200	6108	CX	8	58,1350	465,08	465,08	18,60	0,00	4,00	0,00
34405	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB007A, Qtde: 6 ,Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 30/07/2029)	40151200	200	6108	CX	6	58,1300	348,78	348,78	13,95	0,00	4,00	0,00
34406	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB022C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	6108	CX	4	58,1300	232,52	232,52	9,30	0,00	4,00	0,00
32445	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060111, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	4	21,4800	85,92	85,92	3,44	0,00	4,00	0,00
32441	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060109, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	2	21,4800	42,96	42,96	1,72	0,00	4,00	0,00
32443	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060110, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	4	21,4800	85,92	85,92	3,44	0,00	4,00	0,00
32451	SONDA FOLEY 3 VIAS N.16 30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060116, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	1	28,2900	28,29	28,29	1,13	0,00	4,00	0,00
36770	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060117, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	2	28,2600	56,52	56,52	2,26	0,00	4,00	0,00
35350	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-30CC C/10-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/2027)	90183921	200	6108	CX	1	17,6200	17,62	17,62	0,70	0,00	4,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC122/25-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 24/02/2027)	48114110	000	6108	CX	1	222,3500	222,35	222,35	26,68		12,00	
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEPUAB050A, Qtde: 240 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	6108	PCT	240	20,6900	4.965,60	4.965,60	595,87	0,00	12,00	0,00
36040	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 40L24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029 / Fornecedor: 4557, Lote: 57A25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	30061090	000	6108	CX	6	26,4217	158,53	158,53	19,02	0,00	12,00	0,00
36361	NYLON PRETO 6/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240630, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30061090	200	6108	CX	4	26,4225	105,69	105,69	4,23	0,00	4,00	0,00
36123	CANULA DE GUEDEL N.5 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: 2CGUAA002E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	700	6108	UND	1	1,5900	1,59	1,59	0,19	0,00	12,00	0,00
36122	CANULA DE GUEDEL N.4 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: 2CGUAA001G, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	700	6108	UND	1	1,5900	1,59	1,59	0,19	0,00	12,00	0,00
36719	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.4,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22081505, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802537
SERIE 1
FOLHA 3/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8025 3719 3525 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250932429969 08/04/2025 18:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36721	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081507, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
33847	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,0 C/ CUFF C/2-0-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310-1303, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	6108	CX	1	55,1200	55,12	55,12	2,20	0,00	4,00	0,00
36717	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.3,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081503, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	2	28,8300	57,66	57,66	2,31	0,00	4,00	0,00
35378	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,5 C/ CUFF C/1-0-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 2023062-6, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/06/2023, Data Val: 25/06/2028)	90183929	200	6108	CX	2	25,4600	50,92	50,92	2,04	0,00	4,00	0,00
36718	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.4,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081504, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
36720	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081506, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	2	28,9400	57,88	57,88	2,32	0,00	4,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.-5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	6108	CX	5	410,9840	2.054,92	2.054,92	82,20	0,00	4,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.3, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029 / Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2-024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	6108	CX	5	410,9840	2.054,92	2.054,92	82,20	0,00	4,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	6108	CX	5	410,9840	2.054,92	2.054,92	82,20	0,00	4,00	0,00
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornecedor: 3408, Lote: SRN70-57209, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	48030090	000	6108	CX	3	74,4767	223,43	223,43	26,81	0,00	12,00	0,00
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB007B, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20-29)	90183219	200	6108	CX	80	7,3600	588,80	588,80	23,55		4,00	
33068	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO STD C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0121003, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/0-3/2027)	63079010	200	6108	PCT	200	15,6218	3.124,36	3.124,36	124,97	0,00	4,00	0,00
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 (Fornecedor: 9657, Lote: 803-34, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	6108	CX	3	87,1567	261,47	261,47	31,38	0,00	12,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M114, Qtde: 20 ,Data Fab: 21/01/2025, Data Val: 21/01/2030)	90183119	100	6108	CX	20	49,4440	988,88	988,88	39,56		4,00	
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66839, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	5	4,6880	23,44	23,44	2,81	0,00	12,00	0,00
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66954, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	10	5,6880	56,88	56,88	6,83	0,00	12,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802537
SERIE 1
FOLHA 4/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8025 3719 3525 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250932429969 08/04/2025 18:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66300, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027 / Fornecedor: 7824, Lote: 66952, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	3	4,8333	14,50	14,50	1,74	0,00	12,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66293, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,2100	15,63	15,63	1,88	0,00	12,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10039, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	6108	CX	6	89,1467	534,88	534,88	64,19	0,00	12,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB002E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189029	200	6108	CAR	1	23,9300	23,93	23,93	0,96	0,00	4,00	0,00
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 802-75, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	6108	PCT	5	5,9240	29,62	29,62	3,55		12,00	
35604	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 24053038, Qtde: 50 ,Data Fab: 10/07/2024, Data Val: 09/07/20-29)	90183999	200	6108	CX	50	10,4400	522,00	522,00	20,88	0,00	4,00	0,00
21451	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB026S, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB030S, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/1-2/2024, Data Val: 31/12/2029)	39262000	200	6108	CX	5	243,2180	1.216,09	1.216,09	48,64	0,00	4,00	0,00
32242	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/P.COLETA-LABOR (Fornecedor: 2080, Lote: 2405SC02, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029 / Fornecedor: 2080, Lote: 2405SC03, Qtde: 90 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	39269030	700	6108	PC	100	3,1793	317,93	317,93	38,15		12,00	
37093	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0325, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-30)	39269040	000	6108	CX	5	29,9500	149,75	149,75	17,97	0,00	12,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 212-24, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	54071029	000	6108	PCT	25	7,0464	176,16	176,16	21,14	0,00	12,00	0,00
36557	CAMPO OPERATORIO 25X28 INA C/RX ESTERIL C/5 CX 30-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 2501010649, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	6108	CX	1	148,9300	148,93	148,93	17,87	0,00	12,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2111, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/12/2024, Data Val: 07/12/2029)	90183119	100	6108	CX	2	76,8050	153,61	153,61	6,14		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M117, Qtde: 10 ,Data Fab: 22/01/2025, Data Val: 22/01/2030)	90183119	100	6108	CX	10	50,1500	501,50	501,50	20,06		4,00	
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB027M, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	39262000	200	6108	CX	5	243,2860	1.216,43	1.216,43	48,66	0,00	4,00	0,00
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66438, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-27)	90183929	000	6108	PCT	5	4,9500	24,75	24,75	2,97	0,00	12,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 802537
SERIE 1
FOLHA 5/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9900 0441 5500 1000 8025 3719 3525 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250932429969 08/04/2025 18:00:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110044, Qtde: 50 ,Data Fab: 23/06/2023, Data Val: 22/06/2026)	90183929	240	6108	PC	50	51,2824	2.564,12					

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018057067309923790001110720000615000

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	50.707
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.150,00
JUROS/MULTA	24,18
VALOR COBRADO	6.174,18

NR.AUTENTICACAO 2.958.8AD.05B.A73.A64

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

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

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

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00180.570673 09923.790001 1 10720000615000

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
109/00001805-7-7	31886/1	05/05/2025	6150,00	

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 00180.570673 09923.790001 1 10720000615000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

05/05/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
04/04/2025	31886/1	DV	N	04/04/2025

Nosso Número

109/00001805-7-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento

6150,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) 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

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: 00031886

Folha: 1 de 1

3525.0496.4167.7100.0133.5500.1000.0318.8611.2031.8869

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135250887635044 04/04/2025 11:46

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	Inscr. estadual do subst. tributário	CNPJ
244487964110		96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF			Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07			04/04/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
PRACA CONSTITUICAO, 142		CENTRO		38.440-212		04/04/2025
Município		**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
ARAGUARI		(16) 3374-8438	MG			11:12

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	6.150,00
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	6.150,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Número**	**Peso Bruto**	**Inscr. estadual**

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 04/05/2025
Valor: 6.150,00

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	Alíquotas IPI
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE JAN258007000142400 #FAB: 20/01/2025 #VAL.: 01/01/2028	90189099	040	6102	Un	100,0000	24,0000	2400,00	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	040	6102	Un	150,0000	25,0000	3750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
23933-0			

Informações adicionais

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

	Reservado ao fisco

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:24:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083669076452124007710007710720000984373
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.708
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.843,73
JUROS/MULTA	5,90
VALOR COBRADO	9.849,63

NR.AUTENTICACAO B.4A9.779.9C6.19B.049

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

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/05/2025	9.843,73
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 2,95 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 07/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00366907-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		223327/1
Endereço RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO	142	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município ARAGUARI	Estado MG	Cep 45.349.461/0024-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36690.764521 24007.710007 7 10720000984373**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
07/04/2025	223327/1	DM	N	07/04/2025	109/00366907-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			9.843,73
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 2,95 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0024-07 RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃ 142 CENTRO ARAGUARI MG 45.349.461/0024-07 Beneficiario final					

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

NF-e
No. 223.327

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 223.327

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e
35250408231734000193550000002233271002452243

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
135250920083376 07/04/2025 19:02

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.336 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	07/04/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142	CENTRO	38440-212	07/04/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ARAGUARI	(34)3341020	MG	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 223.327/ 1 Valor : 9.843,73 Vencto. 05/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
9.843,73	1.181,26	0,00	0,00	9.843,73

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.843,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
23	CAIXAS			48,000	48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 010548 Val. 31/12/2026	30042059	000	6108	CX	2,00 2,00	217,355000	434,71	434,71	52,17		12,0	
574500	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 96320196 Val. 25/01/2027	30049099	000	6108	CX	16,00 16,00	199,500000	3.192,00	3.192,00	383,04		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50022315 Val. 27/11/2026	30049019	000	6108	CX	5,00 5,00	99,648000	498,24	498,24	59,79		12,0	
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN" CRISTALIA Lote : 50024960 Val. 19/02/2027	30049075	000	6108	CX	4,00 4,00	147,365000	589,46	589,46	70,74		12,0	
568245	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML CX C/10 "TRIDIL" CRISTALIA Lote : 50020949 Val. 28/10/2026	30049099	000	6108	CX	3,00 3,00	332,005000	996,02	996,02	119,52		12,0	
574709	VANCOMICINA 500MG PO LIOF CX C/100 FA "GENERICO" BLAU	30042071	000	6108	CX	1,00	509,440000	509,44	509,44	61,13		12,0	

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

NF-e
No. 223.327

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 223.327

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002233271002452243

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

135250920083376 07/04/2025 19:02

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

	Lote : 24110965 Val. 01/11/2026					1,00							
574742	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 FARMARIN Lote : P06025A Val. 11/02/2027	30049099	000	6108	CX	2,00 2,00	42,160000	84,32	84,32	10,12		12,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069579 Val. 14/11/2026	30049039	000	6108	CX	22,00 22,00	55,392000	1.218,62	1.218,62	146,23		12,0	
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20206324 Val. 27/09/2026	30039099	000	6108	CX	2,00 2,00	61,760000	123,52	123,52	14,82		12,0	
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" CRISTALIA Lote : 50020320 Val. 09/10/2026	30049039	000	6108	CX	6,00 6,00	20,296400	121,78	121,78	14,61		12,0	
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" HIPOLABOR Lote : AU-002/25 Val. 31/01/2027	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	113,305000	113,30	113,30	13,60		12,0	
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50024579 Val. 08/02/2027	30049069	000	6108	CX	4,00 4,00	210,310000	841,24	841,24	100,95		12,0	
568498	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) SANTISA Lote : 20400424 Val. 01/05/2026	30032061	000	6108	CX	1,00 1,00	101,310000	101,31	101,31	12,16		12,0	
566764	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/2ML 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : MRT Val. 31/10/2026	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	199,300000	199,30	199,30	23,92		12,0	
568644	LIDOCAINA 2% S/VASO FR/AMP 20ML CX C/25 FR "GENERICO" HIPOLABOR Lote : LL-180/24 Val. 30/09/2026	30049043	000	6108	CX	4,00 4,00	94,207500	376,83	376,83	45,22		12,0	
574512	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5 FA "GENERICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 2EK24030 Val. 01/07/2026	30049095	000	6108	CX	10,00 10,00	44,364500	443,64	443,64	53,24		12,0	

Local de entrega: RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO 38440-212 ARAGUARI MG

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

NF-e
No. 223.327

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 223.327

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250408231734000193550000002233271002452243

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

135250920083376 07/04/2025 19:02

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.253.964

OC:55851 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 VAL.ICMS INTER.DESTINO=190,43 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,03

Reservado ao FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.26.30
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$                                62.349,51
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050709
AUTENTICACAO SISBB:        9.F88.8F1.F0A.0E9.DC2
```

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

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

```
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

20250331u40507804000104

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000554	31/03/2025 09:49:20	JGU8-IJ7F

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 01/03/2025 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;

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 30/04/2025 12:23:36

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001355	MARIA APARECIDA DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	21/03/2025	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	16/01/2025	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	14/01/2025	
001351	YUMARY YUBISAY LARA GONZALEZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	24/03/2025	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU Valor Total: 3.030,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.358.268
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.358.268
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0441 7514 7000 0174 5500 2000 3582 6810 0358 2698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256579727981 08/04/2025 08:32:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU			25.441.650/0001-01	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC. VICENTINO RODRIGUES CUNHA,110,BL.01, 110	SAO BENEDITO		38022-330	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBERABA	MG	(34)3319-3900		08:31:59

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 358268 - Valor Original: R$ 3.030,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.030,40

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 06/05/2025
Valor	: R$ 3.030,40

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
784,40	141,19	0,00	0,00	1.013,40 (33,44 %)	3.030,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENTREGA PROPRIA	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
185228	PERFECT FIBRA LIMPEZA MACIA PCT 10X1 (973890)	68053090	160	5405	UN	6,000	13,600	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185215	PERFECT FIBRA LIMPEZA GERAL PCT 10X1 (972658)	68053090	160	5405	UN	6,000	13,600	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185241	PERFECT FIBRA LIMPEZA PESADA PCT 10X1 (973889)	68053090	160	5405	UN	6,000	21,300	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182472	PEDRA SANITARIA	34025000	560	5405	UN	51,000	5,000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176466	EXACCTA SAB. LIQ. CREM ERVA DOCE PLUS 5LTS (T-5000EDP)	34013000	060	5405	UN	14,000	34,000	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175205	SABONETE LIQUIDO REFRESH 5 LTS (XP-5000SLR)	34013000	060	5405	UN	36,000	34,000	0,00	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172189	RODO PLASTICO 40CM CB MADEIRA (2540)	96039000	000	5102	UN	12,000	25,000	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
178247	RODO PLASTICO 60CM SEM CABO (2544)	96039000	000	5102	UN	7,000	28,000	0,00	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
24430	LUVA FORRADA MULTIUSO SLIM M (105304401)	40151900	100	5102	UN	10,000	4,000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	5102	UN	30,000	2,200	0,00	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
40759	LUSTRA MOVEIS 200ML	34052000	000	5102	UN	24,000	7,600	0,00	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 53004 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$1013,40. PEDIDO: 586002 FEITO POR: E-MAIL OC. 14835	

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: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

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 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	66816531	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	09/04/2025 12:23:33	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0877946 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 02/04/2025
Validade: 29/09/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:22:33 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58C7A74D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 20204864/2025
Expedição: 09/04/2025, às 12:21:30
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, 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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040502475554884021

Informação obtida em 09/04/2025 12:24:38

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808091142181
08/05/2025 08:27:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.26.58
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA:      42.060-5

FAVORECIDO:  INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA D
CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00
VALOR: R$                                25.000,00
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050710
AUTENTICACAO SISBB:        1.297.557.397.306.787
```

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000804 - E

Autenticidade
CRCF-X8OU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **28/04/2025 14:56:29**
Competência (Serv.).: **04/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** **IM: 32495** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0024-07** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA PRACA CONSTITUICAO,142 - CEP : 38440212, CENTRO**
Município....: **ARAGUARI** UF: **MG**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software de prontuário eletrônico, suporte técnico e hospedagem no período de Março de 2025, em conformidade com o Contrato de Gestão 138/2024 firmado entre a Prefeitura Municipal de Araguarie a AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Banco Itaú 341

Agência 4522

cc 42060-5

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
25.000,00	0,00	25.000,00	5,0000%	1.250,00	25.000,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808091142181
08/05/2025 08:27:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.27.23
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: 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: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050711
AUTENTICACAO SISBB:        5.8C2.18A.688.7E0.D5D
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042258407333000110000000000000625056838796779

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	02/05/2025	02/05/2025 09:11:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	02/05/2025 09:11:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.407.333/0001-10	-	(34) 8866-9880

Nome / Nome Empresarial
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

E-mail
IEQ453@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOAO JORGE NETTO, 71, OURO VERDE	Araguari - MG	38444-393

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0024-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
CONSTITUICAO, 142, CENTRO	Araguari - MG	38440-212

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	-	Araguari - MG	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO EM GESTÃO HOSPITALAR, 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 HOSPITATLAR DO BRASIL). CONTRATO: 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - PERIODO DE ABRIL DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Araguari - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**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 , 06 de Abril 2025.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° 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 MANUTENÇAO 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.
- ACOMPANHAMETOS DE TODOS REPAROS SOLICITADOS PARA A MANUTENÇÃO.
- MONITORAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME ESTABELECIDO EM CONTRATO, AVALIANDO A QUALIDADE E EFICIÊNCIA.
- PRESIDENTE DA COMISSSÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO PACIENTE
- MEMBRO DA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO, COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCOS E COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA
- RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO USUÁRIO-QUANTITATIVO E CONTAGEM.
- GESTÃO DE EQUIPE E RELACIONAMENTO COM FORNECEDORES, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO.

- GESTÃO DE CONTRATOS DAS TERCEIRAS
- TREINAMENTOS COM A EQUIPE DE CONTROLE DE ACESSO.
- FEEDBACK SEMANAL PARA ORIENTAÇÃO DOS FLUXOS E AJUSTES.

EMPRESA :MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CNJP:58.407.333/0001-10

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.19
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: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050712
AUTENTICACAO SISBB:        6.2D4.595.99D.D58.F60
```

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	**238**
Data e Hora de Emissão	**05/05/2025 08:39:57**
Código de Verificação *	**I829-G86P**
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**

Municipio: **CRUZEIRO** UF: **SP** 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**

Municipio: **ARAGUARI** UF: **MG** 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 02/05/2025, EM ARAGUARI - MG

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE ARAGUARI.
CONTRATO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / MG E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO: 138/2024
PERIODO: 01/04/2025 À 30/04/2025
BANCO BRADESCO
AG 0390
CC 19050-0

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**4,00**	**920,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 149,50**	**R$ 690,00**	**R$ 230,00**	**R$ 345,00**	**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, 02 de maio de 2025.

Relatório de Atividades

Projeto: UPA ARAGUARI

Período: 01/04/2025 a 30/04/2025.

. Reunião com a Equipe de Liderança

- Data: 10/04/2025
- Pautas:
  - Avaliação dos indicadores de desempenho do primeiro trimestre.
  - Revisão das estratégias implementadas.
  - Estabelecimento de novas metas para o segundo trimestre.
- Resultados:
  - Identificação de áreas com necessidade de melhoria de desempenho.
  - Reforço do compromisso com a integração intersetorial.

---

2. Parceria com a Secretaria de Saúde do Município

- Data: 15/04/2025
- Pautas:
  - Atualização sobre os recursos solicitados.
  - Avanços na implementação do atendimento odontológico.
  - Atualização da catraca de reconhecimento facial.

- Resultados:
    - Aprovação da proposta para o atendimento odontológico.
    - Aprovação do projeto da catraca de reconhecimento facial.

---

3. Acompanhamento de Recursos Humanos

- Atividades:
    - Realização de processos seletivos para áreas críticas.
    - Implantação de projeto de Integração dos Colaboradores novos.
- Resultados:
    - Recrutamento de motorista, equipe de enfermagem.
    - Fechamento com a equipe referente a Integração, a qual vamos estender a todos colaboradores.

---

4. Supervisão de Manutenção

- Atividades:
    - Execução de manutenções preventivas nas instalações da UPA.
    - Análise das condições da infraestrutura após as manutenções.
    - Projeto de reforma da sala de emergência com novos equipamentos.
    - Projeto de instalação de câmeras de monitoramento na unidade.
- Resultados:
    - Melhoria nas condições de funcionamento das salas de atendimento.

Maior satisfação dos colaboradores em relação às instalações

---

5. Faturamento

- Atividades:
    - Otimização dos processos de faturamento e recebimento.
    - Identificação de pendências e irregularidades.

- Resultados:

Regularização de pendências financeiras, resultando em maior receita

---

6. Segurança

- Atividades:
    - Revisão dos protocolos de segurança da UPA.
    - Treinamento em prevenção de incêndios e primeiros socorros.
- Resultados:

Melhoria na percepção de segurança entre os usuários

---

7. Enfermagem

- Atividades:
    - Reuniões sobre protocolos de atendimento humanizado.
    - Monitoramento de insumos e necessidades da equipe.
- Resultados:
    - Implementação de novas práticas de acolhimento e humanização.
    - Feedback positivo de 90% dos pacientes sobre o atendimento.

---

8. Higiene

- Atividades:
    - Inspeções regulares nas áreas de atendimento e limpeza.
    - Treinamentos em normas de higiene para a equipe.
- Resultados:
    - Aumento da satisfação dos usuários em relação à limpeza da UPA.

Redução significativa nas reclamações sobre higiene.

Conclusão

As atividades realizadas em abril de 2025 demonstram o compromisso da UPA Araguari com a excelência no atendimento e a humanização dos serviços. A capacitação contínua, a integração das equipes e a melhoria das condições operacionais foram essenciais para alcançar resultados positivos, beneficiando diretamente a saúde e o bem-estar da população atendida.

gov.br
Documento assinado digitalmente
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 03/05/2025 11:15:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Machado de Araújo

CRA 141161

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
24.970.031/0001-33 **MATRIZ**		**09/06/2016**

NOME EMPRESARIAL
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
R M A -ADMINISTRACAO, CONSULTORIA E LOGISTICA	**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	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO	**283**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
12.705-510	**VILA REGINA CELIA**	**CRUZEIRO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
RODRIGOARAUJOSP@HOTMAIL.COM	**(12) 8178-0280**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**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 POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:44 do dia 03/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2025.
Código de controle da certidão: **9393.E22B.FDD1.B122**
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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050403365381206639

Informação obtida em 05/05/2025 09:35:41

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

Prefeitura Municipal de 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.

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 895781 **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 02/05/2025, 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).

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 3 de maio de 2025.

PEDIDO N°: 0086149791

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

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.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320808492259061
08/05/2025 08:54:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.50
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$                                2.293,83
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050713
AUTENTICACAO SISBB:        4.5F5.170.995.C36.714
```

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

G3320808492259061
08/05/2025 09:00:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/05/2025
Data para pagamento	07/05/2025

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	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.414,17
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.738,96
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.698,05
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.399,79
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.663,13
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.456,11
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	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	428,16
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.087,16
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.410,55
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.615,97
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.661,95
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.791,48
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.625,18
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.650,56
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.658,15
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.351,32
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.954,81
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.415,79
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.362,83
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.617,11
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.964,88
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.357,13
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.324,90
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.410,43
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.969,57
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.415,67
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.979,54
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.796,26
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.755,18
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	889,30
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.293,83
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.357,13
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.282,75

JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,45
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.364,51
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.650,32
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	2.075,25
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.865,00
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.937,28
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.360,76
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.680,43
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	3.070,11
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.383,55
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.368,88
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	1.424,17
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.356,95
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.680,97
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	1.680,72
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.353,46
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	949,25
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.567,45
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.722,15
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.296,01
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.464,44
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.794,38
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.902,57
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.351,41
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
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	4.292,89
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.460,74
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
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	1.433,27
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.192,61
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.357,35
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,38
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.365,02
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.363,87
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.437,29
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.370,20
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38

RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.113,44
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.637,25
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	2.371,07
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.680,43
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	2.415,61
SAMUEL PHELIPE DE FREITAS	PROCESSADO	001	0090	81.405	3.496,66
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.225,82
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.517,73
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
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
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.417,11
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.726,63
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.772,52
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.658,10
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	2.417,11
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.369,86
WILLIAM ROBERTO ALVES JUN	PROCESSADO	001	0090	75.033	611,22
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	2.794,38
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43

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	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.414,17
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	3.738,96
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.698,05
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.399,79
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.663,13
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	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.456,11
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 SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	428,16
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.087,16
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.410,55
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.615,97
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.661,95
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.791,48
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	1.625,18
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	3.650,56
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.658,15
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.351,32
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.954,81
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.415,79
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.362,83
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.617,11
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.964,88
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.357,13
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.324,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.410,43
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.969,57
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.415,67
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.979,54
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.796,26
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.755,18
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	889,30
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.293,83
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.357,13
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.282,75
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,45
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.364,51
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
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	3.650,32
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	2.075,25
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.865,00
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.937,28
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	2.360,76
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.680,43
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.070,11
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.383,55
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.368,88
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	1.424,17
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.356,95
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.680,97

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43
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	1.680,72
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.353,46
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD(		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	949,25
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.567,45
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO G(		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.722,15
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.296,01
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDE!		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.464,44
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.794,38
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.902,57
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.351,41
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTI		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.292,89
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.460,74
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
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	1.433,27
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.192,61
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.357,35
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,38
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.365,02
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RI		057.175.886-07	80717-6	2.363,87
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.437,29
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.370,20
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.113,44
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.637,25
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	2.371,07
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.680,43
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	2.415,61
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV/	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.496,66
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.225,82
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.517,73
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
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
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.417,11
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.726,63
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.772,52
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.658,10
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	2.417,11
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.369,86
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	611,22
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.794,38
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.408,63

ARAGUARI, 02/05/2025 Responsável:

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.21
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: 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$                                49.689,63
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050714
AUTENTICACAO SISBB:        0.787.7CB.E4F.A70.72C
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
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.

3064/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

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 Periodo 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$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 99.689,63**

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 3064, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/108J.NCPA.7J2R.8QCT

Data: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE SIMPLIFICADO - UPA

EXAMES LABORATORIAIS

Mês: Março/ 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	20	R$ 8,90	R$ 178,00
40301150	ÁCIDO ÚRICO	4	R$ 3,90	R$ 15,60
40302512	ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP	283	R$ 3,67	R$ 1.038,61
40301281	AMILASE	101	R$ 3,90	R$ 393,90
40301222	ALBUMINA	2	R$ 6,50	R$ 13,00
-	ANTI - HCV DB	7	R$ 22,50	R$ 157,50
40307026	ANTI - HCV TESTE RAPIDO	12	R$ 19,10	R$ 229,20
40302504	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO	284	R$ 3,67	R$ 1.042,28
40310159	BAAR	1	R$ 26,50	R$ 26,50
40305759	BETA HCG QUALITATIVO	26	R$ 5,50	R$ 143,00
40301397	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	204	R$ 4,69	R$ 956,76
40301419	CÁLCIO IONICO - SERINGA DE GASOMETRIA	4	R$ 6,30	R$ 25,20
40301400	CÁLCIO TOTAL	142	R$ 3,80	R$ 539,60
	CKMB	1	R$ 15,50	R$ 15,50
40301559	CLORETO	16	R$ 6,50	R$ 104,00
40301591	COLESTEROL LDL	1	R$ 30,00	R$ 30,00
40301605	COLESTEROL TOTAL	1	R$ 3,90	R$ 3,90
40301648	CREATINA QUINASE - CK	46	R$ 11,45	R$ 526,70
40301630	CREATININA	1003	R$ 2,98	R$ 2.988,94
40304906	D - DÍMERO	2	R$ 72,00	R$ 144,00
40301842	FERRO SÉRICO	1	R$ 4,20	R$ 4,20
40301885	FOSFATASE ALCALINA	143	R$ 3,67	R$ 524,81
40301990	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	99	R$ 5,38	R$ 532,62
40302024	GASOMETRIA ARTERIAL	206	R$ 22,90	R$ 4.717,40
40302016	GASOMETRIA VENOSA	17	R$ 22,90	R$ 389,30
40302040	GLICOSE	16	R$ 2,86	R$ 45,76
40301583	COLESTEROL HDL	1	R$ 30,00	R$ 30,00
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	95	R$ 76,10	R$ 7.229,50
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 2ª AMOSTRA	92	R$ 76,10	R$ 7.001,20
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1506	R$ 6,98	R$ 10.511,88
40304370	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	6	R$ 7,80	R$ 46,80
40306933	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	1	R$ 50,00	R$ 50,00
40306941	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	1	R$ 50,00	R$ 50,00
40306992	HEPATITE B - ANTI - HBS	9	R$ 18,55	R$ 166,95
40307018	HEPATITE B (HBSAG) - TESTE RAPIDO	8	R$ 18,55	R$ 148,40
40316114	HEPATITE B- HBSAG	7	R$ 40,00	R$ 280,00
40324079	HIV TESTE RÁPIDO	19	R$ 9,50	R$ 180,50
40301109	LACTATO HOSPITALAR - SERINGA GASOMETRIA	9	R$ 8,90	R$ 80,10
40301729	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	8	R$ 12,60	R$ 100,80
40302199	LIPASE	36	R$ 26,50	R$ 954,00
40302237	MAGNÉSIO	102	R$ 3,10	R$ 316,20
40302318	POTASSIO	791	R$ 3,90	R$ 3.084,90
40308391	PROTEINA C REATIVA - PCR	1112	R$ 14,83	R$ 16.490,96
40302385	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO	25	R$ 4,80	R$ 120,00
-	SÍFILIS TESTE RÁPIDO	13	R$ 25,50	R$ 331,50
40302423	SÓDIO	775	R$ 3,90	R$ 3.022,50
40304590	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	222	R$ 6,00	R$ 1.332,00
40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	144	R$ 7,49	R$ 1.078,56
-	TESTE RÁPIDO DENGUE - ANTÍGENO NS1	49	R$ 23,00	R$ 1.127,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGG	6	R$ 15,00	R$ 90,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGM	6	R$ 15,00	R$ 90,00
40302547	TRIGLICÉRIDES	1	R$ 5,85	R$ 5,85
40302571	TROPONINA CARDÍACA - I ULTRASENSÍVEL	311	R$ 46,00	R$ 14.306,00
40316521	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	1	R$ 17,50	R$ 17,50
40302580	UREIA	975	R$ 2,86	R$ 2.788,50
40311210	URINA ROTINA	698	R$ 7,10	R$ 4.955,80
40310213	UROCULTURA	120	R$ 74,10	R$ 8.892,00
40307760	VDRL HUSF	5	R$ 4,79	R$ 23,95
	TOTAL GERAL	9796	-	**R$ 99.689,63**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.50
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: 3813-X - TRES MARIAS
CONTA: 591.552.261-7

FAVORECIDO:  LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     082.716.226-09
VALOR: R$                                1.424,17
DEBITO EM: 07/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050715
AUTENTICACAO SISBB:        C.E6A.62B.AE7.573.18B
```

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

G3320808492259061
08/05/2025 09:00:58

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/05/2025
Data para pagamento	07/05/2025

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	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.414,17
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.738,96
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.698,05
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.399,79
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.663,13
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.456,11
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	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	428,16
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.087,16
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.410,55
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.615,97
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.661,95
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.791,48
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.625,18
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.650,56
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.658,15
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.351,32
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.954,81
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.415,79
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.362,83
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	REJEITADO	001	6691	82.065	1.680,43
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	3.617,11
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.964,88
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.357,13
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.324,90
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.410,43
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.969,57
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.680,43
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.415,67
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	4.979,54
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.796,26
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	REJEITADO	001	0000	10.371	1.755,18
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	889,30
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.293,83
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	2.357,13
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.282,75

JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,45
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.364,51
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.650,32
JOELMA BERNARDES COELHO	REJEITADO	001	0090	82.143	2.075,25
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.865,00
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.937,28
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.680,43
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.360,76
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.680,43
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	3.070,11
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.383,55
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.368,88
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	1.424,17
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.356,95
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.680,97
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	1.680,72
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.353,46
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	949,25
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.567,45
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.722,15
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.296,01
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	REJEITADO	001	0090	81.222	1.464,44
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	2.794,38
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	2.902,57
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.351,41
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
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	4.292,89
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.460,74
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
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	1.433,27
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.192,61
PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.357,35
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,38
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.365,02
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.363,87
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.437,29
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.370,20
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38

RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.113,44
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.637,25
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	2.371,07
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.680,43
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	2.415,61
SAMUEL PHELIPE DE FREITAS	PROCESSADO	001	0090	81.405	3.496,66
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.225,82
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.517,73
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
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
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.417,11
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.726,63
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.772,52
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.658,10
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	2.417,11
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.369,86
WILLIAM ROBERTO ALVES JUN	PROCESSADO	001	0090	75.033	611,22
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	2.794,38
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43

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	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.414,17
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	3.738,96
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.698,05
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.399,79
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.663,13
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	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.456,11
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 SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	428,16
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.087,16
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.410,55
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.615,97
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.661,95
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.791,48
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	1.625,18
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	3.650,56
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.658,15
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.351,32
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.954,81
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.415,79
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.362,83
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.617,11
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.964,88
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.357,13
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.324,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.410,43
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.969,57
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.680,43
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.415,67
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.979,54
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.796,26
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.755,18
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	889,30
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.293,83
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	2.357,13
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.282,75
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,45
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.364,51
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
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	3.650,32
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82143-3	2.075,25
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.865,00
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.937,28
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	2.360,76
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.680,43
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.070,11
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.383,55
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.368,88
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	1.424,17
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.356,95
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.680,97

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.680,43
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	1.680,72
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.353,46
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD(		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	949,25
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.567,45
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO G(		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.722,15
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.296,01
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDE!		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	1.464,44
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	2.794,38
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.902,57
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.351,41
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTI		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.292,89
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.460,74
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
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	1.433,27
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.192,61
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.357,35
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,38
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.365,02
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RI		057.175.886-07	80717-6	2.363,87
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.437,29
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.370,20
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.113,44
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.637,25
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	2.371,07
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.680,43
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	2.415,61
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILV/	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.496,66
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.225,82
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.517,73
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
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
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.417,11
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.726,63
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.772,52
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.658,10
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	2.417,11
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.369,86
9690	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	611,22
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	2.794,38
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 144 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 331.408,63

ARAGUARI, 02/05/2025 Responsável:

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:17
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 08/05/2025
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 2.B0D.780.F1A.917.8AD

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
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.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**168**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**09/04/2025 09:00**
Código de Verificação	**JMGGCkQUn**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, REFERENTE A DATA DE 01/03 /2025 A 31/03/2025 (MÊS DE MARÇO 2025). / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098 /0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

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$ 34.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 34.000,00**	**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: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:28
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 08/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 1.529,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO D.02C.13F.0F4.FA3.A10

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

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. 75.466
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0754 6611 7638 1776

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 DENTRO ESTADO		131256578039613 07/04/2025 14:21:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL		**2771**	45.349.461/0024-07	07-04-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Pca CONSTITUICAO N. 142		CENTRO	38.440-212	07-04-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI		MG		14:21:08

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=07/05/2025 Valor=1.529,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.529,00	275,22	0,00	0,00	1.529,00

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	**1.529,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PANSERVICE TRANSP E LOCACAO LTDA EPP	0 - Emitente				07.258.209/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOSE RODRIGUES N. 25	UBERLANDIA	MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				38,6000 Kg	38,6000 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
54591	LUVA PROC VINIL GRANDE C/100 S/TALCO | Lote: SVFJAB008G D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29	39262000	200	5102	CX	100	15,29	0,00	0,00	1.529,00	1.529,00	275,22		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N. 55868 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106	

Emissão de comprovantes - Autorizável

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:28
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 663,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5B9.80E.90D.11B.196

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

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. 75.465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0465 2378 5100 0106 5500 1000 0754 6516 7494 5208

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 DENTRO ESTADO	131256578036898 07/04/2025 14:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	**2771**	45.349.461/0024-07	07-04-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	07-04-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI		MG		14:20:25

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=07/05/2025 Valor=663,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
663,20	93,46	0,00	0,00	663,20

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	**663,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA	MG	7028282100065

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				9,9400 Kg	9,9400 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
56109	AMPICILINA 1GR 5ML C/50FA GEN | Lote: 9215316 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/26	30049099	000	5102	FA	100	4,32	0,00	0,00	432,00	432,00	51,84		12,00	
54826	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 100ML | Lote: 0258492409 D.Fab: 06/09/24 D.Val: 06/09/26	30049099	000	5102	FR	80	2,89	0,00	0,00	231,20	231,20	41,62		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) PEDIDO N. 55855 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$67.81 (10.22% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.38
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: 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$                                5.891,78
DEBITO EM: 08/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB:        D.F60.9DF.226.9F5.6EF
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
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.

DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

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 (Periodo - 01/02/2025 a 28/02/2025)	54810 x 0,08	4.110,75
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/02/2025 a 28/02/2025)	1701 x 0,05	76,55
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 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 Deposito:
PIX: 50.802.485/0001-05
Itau
Ag: 0332
CC: 98450-9
Ref. Mar/2025 - Vencto. 15/04/2025

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.49
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: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   8.140.271-1

FAVORECIDO:  JX RADIOLOGIA
CPF/CNPJ: 30.135.625/0001-21
VALOR: R$                                30.000,00
DEBITO EM: 08/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050802
AUTENTICACAO SISBB:        9.E3E.AAE.0DD.61B.1F7
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Código Mobiliário
30.135.625/0001-21	0	25608

Número da NFS-e	
202500000000024	
Data do Serviço	Código Verificador
03/04/2025	70b343e00

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP
Divisão de Rendas
Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
03/04/2025	Exigível	São Roque/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

Cidade	UF	Fone	CEP
Araguari	MG	(16) 3374-8438	06783-230

Bairro: JARDIM RECORD

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.461/0024-07		

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

São Roque/SP

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	Código NBS
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
65.000,00	1.916,57	0,00	0,00	1.916,57	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

2025000000000024 70b343e00301356250000121

Recebi(emos) de
JX RADIOLOGIA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202500000000024	
Competência	
03/04/2025	
NFS-e	
70b343e00	

Consulta realizada em 03/04/2025 às 15:37:15.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.05
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: 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$                                10.680,80
DEBITO EM: 08/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB:        E.816.47E.FE0.F02.9DD
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
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

NOTA CANCELADA

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 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

20250407u34999360000160

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, ELÉLTRICA, 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 1Corretiva no assento da poltrona do setor.

Figura 2

Figura 3Corretiva nos pés da cadeira do setor.

Figura 4

Figura 5Instalação de dispenser de papel

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

Figura 6

Figura 7Fixação de ármario no setor.

Figura 8

Figura 9Troca de fechadura no setor.

Figura 10

Figura 11Troca da ducha higiênica do setor.

Figura 12

Figura 13Montagem 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 17Troca de capacitor do ventilador.

Figura 16Montagem e marcação nos kits de materiais para enfermagem.

Figura 18Troca de pino da tomada de força da impressora.

Figura 19Instalação de dois dispenser de álcool no corredor dos pacientes.

Figura 20

Figura 21Corretiva no apoio do pé da cadeira de rodas.

Figura 22

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

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 23Retirada do ventilador do setor para corretiva.

Figura 24

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

Figura 25Corretiva na porta do banheiro feminino dos funcionários.

Figura 26

Figura 27Troca de voltagem da tomada do setor.

Figura 28

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

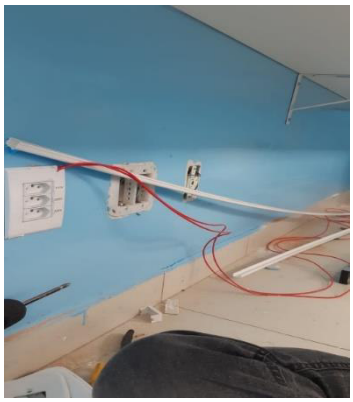


Figura 29Montagem de tomadas no setor.

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 30Corretiva no vaso sanitário do setor.

Figura 31

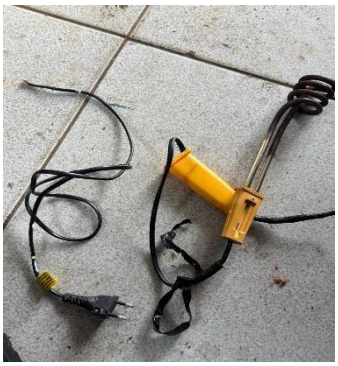


Figura 32Corretiva no aquecedor de água da sala de emergência.

Figura 33

Figura 34Troca da lâmpada de laringo do setor.

Figura 35

Figura 36Desentupimento 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 39Corretiva e lubrificação no portão de entrada.

Figura 40Corretiva nas longarinas do setor.

Figura 41

Figura 42Instalação de tomada externa no setor.

Figura 43

Figura 44Troca da fita seladora do setor.

Figura 45Corretiva 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 47Paasagem de cabeamento da nova central de O2.

Figura 48

Figura 49Corretiva na cadeira de banho do setor.

Figura 50

Figura 51Reabastecimento do tanque de combustível do gerador.

Figura 52

13/03/2025

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

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 53Troca do dispenser de álcool no setor.

Figura 54

Figura 55Instalação de dipenser de sabonete no setor.

Figura 56Corretiva no braço da longarina.

Figura 57Desmontagem das baias do setor.

Figura 58Troca do estetoscópio do leito no setor.

Figura 59

Figura 60Troca do cilindro do ventilador pulmonar.

Figura 61Instalação de fluxômetro de ar comprimido no setor.

Figura 62Reposição de filtro do ralo no setor.

14/03/2025

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

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 63Montagem da mesa de computador do setor.

Figura 64

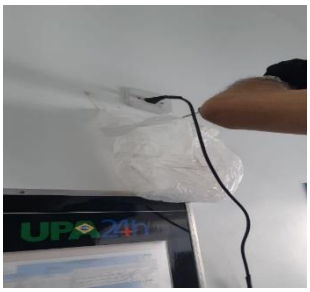


Figura 65Instalação de luz de emergência do setor

Figura 66

Figura 67Instalação de canaleta na fiação da Tv.

Figura 68

Figura 69Desentupimento de vaso sanitário.

Figura 70Corretiva e lubrificação na roda da maca do setor.

Figura 71Instalação de relógio no setor.

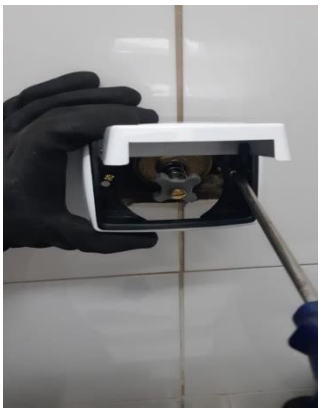


Figura 72Montagem da válvula hydra no banheiro do setor.

17/03/2025

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 73Reposição de longarinas nos setores.

Figura 74Troca da ducha higiênica do setor.

Figura 75Instalação de suporte de papel no setor.

Figura 76

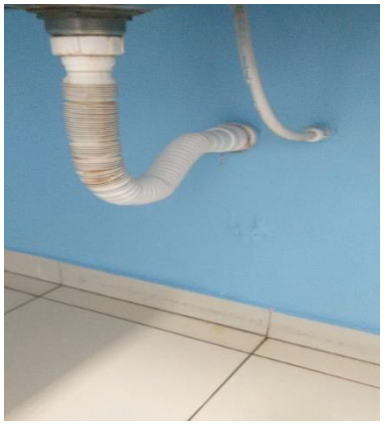


Figura 77Troca do sifão da pia do setor.

Figura 78

Figura 79Reposição das proteções dos pés da cadeira do setor.

Figura 80Corretiva na cadeira de rodas do setor.

Figura 81Corretiva no carpete da poltrona do setor.

Figura 82

18/03/2025

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

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 83troca da fechadura no setor.

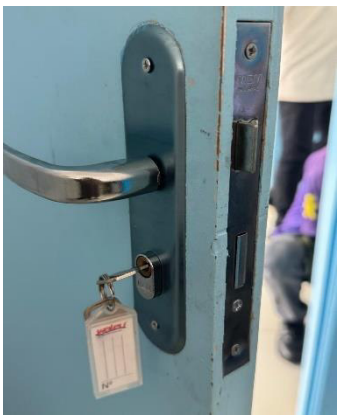


Figura 84

Figura 85montagem das capas dos braços da longarina após corretiva.

Figura 86

Figura 87Reposição de mosquiteiro do setor.

Figura 88

Figura 89Reposição das telas de proteção do setor.

Figura 90

Figura 91Corretiva 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 92Instalação de suporte de papel higiênico no setor.

Figura 93Troca 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 98Corretiva na roda da mesa de medicação do setor.

Figura 99Instalação de torneira na área externa.

Figura 100Troca 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 102Montagem da fechadura de armário no setor.

Figura 103

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

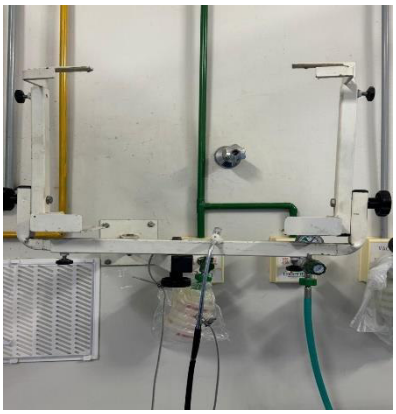


Figura 104Fixação e lubrificação de suporte de monitor no setor.

Figura 105Instalação de suporte de papel no setor.

Figura 106

Figura 107troca de lâmpada queimada no setor.

Figura 108Corretiva na longarina do setor.

Figura 109

Figura 110Corretiva no relê da bomba de incêndio.

Figura 111Desentupimento 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 112troca do sifão do vaso sanitário.

Figura 113

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

Figura 114Troca retentores do fluxometro e instalação no setor.

Figura 115Instalação de canaletas soltas no setor.

Figura 116

Figura 117troca 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.

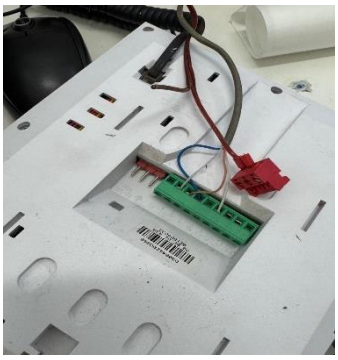


Figura 121Corretiva no porteiro eletrônico do setor.

Figura 122

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

Figura 123Mudança de suporte de aviso no setor.

Figura 124

Figura 125Corretiva na fechadura do setor.

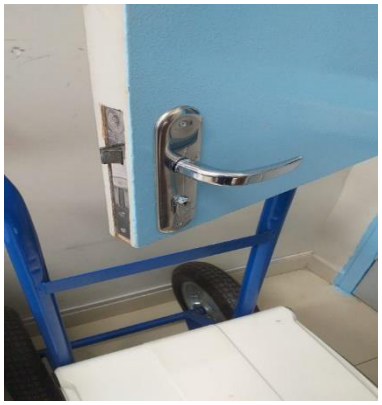


Figura 126

Figura 127Instalação de fechadura no setor.

Figura 128

Figura 129Corretiva no carrinho de medicamentos do setor.

25/03/2025

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 130Troca da fita da seladora do setor.

Figura 131Troca de dispenser de copo do setor.

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

Figura 132

Figura 133corretivas no dispensador de sabonete do setor.

Figura 134

Figura 135Corretivas nas poltronas do setor.

26/03/2025

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. **Levantamento de materiais para pintura no setor.**
8. **Retirada de patrimônio para baixa no setor.**

Corretivas.

Figura 136Descarga de longarinas novas para montagem no setor.

Figura 137

Figura 138Corretiva de fixação de vaso no setor.

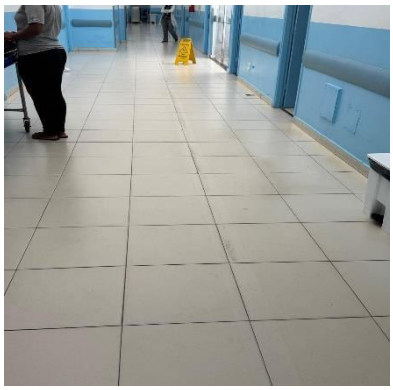


Figura 139Remoção das faixas de guia nos corredores.

Figura 140Instalação da faixa de guia vermelha nos corredores.

Figura 141Instalação da faixa amarela nos corredores.

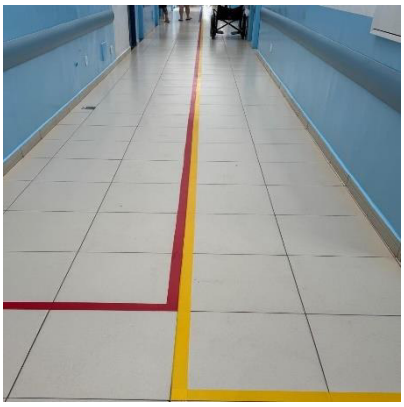


Figura 142

Figura 143Instalaçao da faixa azul nos corredores.

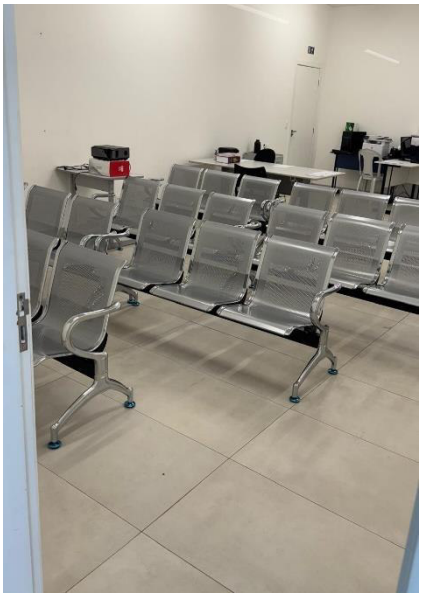


Figura 144Reposição das longarinas novas no setor.

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 auxilio da dedetização de controle de pragas e insetos na unidade.**
9. **Troca das fases da central de oxigênio.**

Corretivas.

Figura 145troca da torneira do bebedouro do setor.

Figura 146

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

Figura 147troca da torneira do bebedouro do setor.

Figura 148

Figura 149Corretiva no tanque do setor.

Figura 150

Figura 151Troca da fita seladora do setor.

Figura 152troca de lâmpada queimada no setor.

Figura 153

Figura 154Troca 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.

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

Figura 157

Figura 158Corretiva na roda do carrinho de transporte do setor.

Figura 159

Figura 160Instalação de torneira externa no setor.

Figura 161

Figura 162Corretiva na cadeira de rodas do setor.

Figura 163

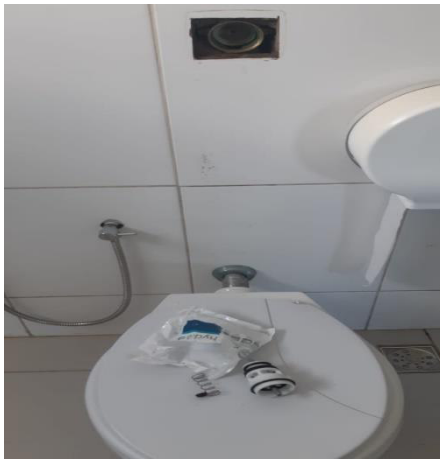


Figura 164Instalação de válvula hydra no setor.

31/03/2025

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.

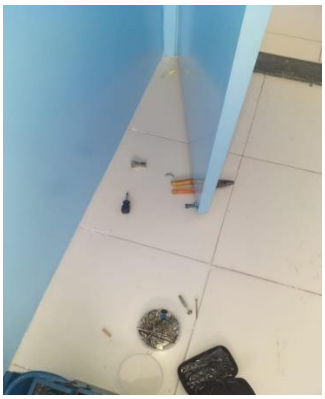


Figura 165Instalação de trava porta no setor.

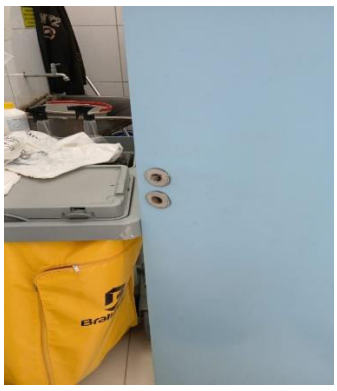


Figura 166Corretiva na fechadura do setor.

Figura 167

Figura 168Troca do dispensador de papel no setor.

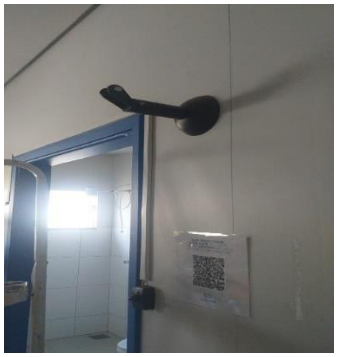


Figura 169Retirada do ventilador do setor para corretiva.

Figura 170

Figura 171Troca da torneira com vazamento no setor.

Figura 172

Figura 173Corretiva na fechadura da porta do almoxarifado.

Figura 174Instalação de suporte de extintor no setor.

Marcelo Oliveira do Vale
Técnico de Manutenção
UPA 24 H ARAGUARI - ABAH

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.34
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 ARACOOP
CONTA:      45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                11.698,52
DEBITO EM: 08/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050804
AUTENTICACAO SISBB:        B.98D.E74.4BB.7E3.6ED
```

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

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 ARACOOP
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		NF-e **Nº 034281** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256563054438 31/03/2025 12:39:01	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		31/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	31/03/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		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	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.698,52

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	31.698,52

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
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	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 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	

31/03/2025 12:39:41

OXIGÊNIO
UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigenioUberlandia.com.br
comercial@oxigenioUberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxigenioUberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data: 13/03/ | **Nº 157378**

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.	Qtd.	Tam.
																	10	1
																	3	

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 maçarico.

Nº Lote: 4376

Observações: UPA (maçarico)

Ass. Cliente: Marcelo do Vale

Ass. Fornecedor:

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO
UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigenioUberlandia.com.br
comercial@oxigenioUberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxigenioUberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data: 26/03/25 | **Nº 164217**

Cliente: UPA ADA GUARÁ

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.	Qtd.	Tam.
																	8	1m

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 maçarico.

Nº Lote: 4378

Observações:

Ass. Cliente: Marcelo do Vale

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

UPA

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

5295 x 0,754 = 3992,43 m³ x 6,80 =

27.148,52

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338 (34) 99946-5538

www.oxigenioouberlandia.com.br Siga Nosso Instagram! @oxigenioouberlandia

comercial@oxigenioouberlandia.com.br

Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

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.
Entregue																	2 9	3 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 maçarico.

Nº Lote: 1433

Observações: Ass. Fornecedor:

Ass. Cliente: Marcelo do Vale

Qualigráfica - (34) 99992-5346

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320908261700651
09/05/2025 08:33:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.32.56
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 ARACOOP
CONTA:       9.333-5

FAVORECIDO:  INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 08/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 050805
AUTENTICACAO SISBB:        D.9FE.741.603.C00.811
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	178 / E	**Emissão**	22/04/2025 13:37:34	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/04/2025	**Código de verificação**	LNL2.BDWR.CN5E.6NQH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.	R$ 5.000,00	1,00	R$ 5.000,00

Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

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 (%)
5.000,00	100,50	0,00	5.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 178, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/LNL2.BDWR.CN5E.6NQH

Data: / / Assinatura:

INFRAMAX COMERCIO E SERVIÇOS

AV. SENADOR MELO VIANA 750 - BAIRRO GOIAS - ARAGUARI-MG

CNPJ. 07604244/0001-22

TEL. 3432414246

RELATÓRIO DO MÊS DE MARÇO/25

- 2 Placas identificação Reservatório de Água
- Adesivo jateado porta corredor – antigo guarda macas
- Adesivos para adequação logo AHBB placas das salas
- 6 Placas em Acrílico para área externa – Fachada Padrão UPA

UPA -ARAGUARI/MG
PRACA DA CONSTITUIÇÃO S/N

Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45349461000102

Araguari, 10 de abril de 2025.

EMERSON DE MORAIS BEGHELLI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

NOTA FISCAL CANCELADA EM 22/04/2025

Foi emitido nova nota com cnpj correto

Número / Série	177 / E	**Emissão**	15/04/2025 16:34:11	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/04/2025	**Código de verificação**	1PET.4548.QF64.3XOP	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.	R$ 5.000,00	1,00	R$ 5.000,00

Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

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 (%)
5.000,00	100,50	0,00	5.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 177, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1PET.4548.QF64.3XOP

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

NOTA FISCAL CANCELADA EM 15/04/2025

CNPJ INCORRETO

Número / Série	176 / E	**Emissão**	15/04/2025 13:44:02	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	15/04/2025	**Código de verificação**	2631.5VS2.6I9C.SD41	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: *******

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 065437 **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.	R$ 5.000,00	1,00	R$ 5.000,00

Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

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 (%)
5.000,00	100,50	0,00	5.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 176, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2631.5VS2.6I9C.SD41

Data: / / Assinatura:

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070073491033429910900009910750000247200
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	50.806
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.472,00
VALOR COBRADO	2.472,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.4C8.B50.88A.12C.B1B

==========

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00734.910334 29910.900009 9 10750000247200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/05/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	26.377	DMI	N	10/04/2025	157 / 00007349 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.472,00**

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:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00734.910334 29910.900009 9 10750000247200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/05/2025**

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	26.377	DMI	N	10/04/2025	157 / 00007349 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**2.472,00**

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 [1]

26.377
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0427 1615 7400 0106 5500 1000 0263 7710 0028 0032

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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL	**135250956803612 10/04/2025 18:46:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
PRACA DA CONSTITUICAO nº 142	CENTRO		38440-212	**10/04/2025**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300		**18:46:29**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 08/05/2025 2.472,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.472,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,88	**2.472,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6273	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA PVC - JP L9330 24 V08/26 Lote=933024 Fab=10/08/2024 Val=11/08/2026 Qtd=200	30049099	060	6108	BS	200	5,10	1.020,00	0,00	0,00		40,80
6306	SORO GLICOSADO 250ML C/35 BOLSA - JP L8279 25 V02/27 Lote=827925 Fab=11/02/2025 Val=12/02/2027 Qtd=105	30049099	060	6108	UN	105	4,16	436,80	0,00	0,00		17,47
6306	SORO GLICOSADO 250ML C/35 BOLSA - JP L8058 25 V01/27 Lote=805825 Fab=08/01/2025 Val=09/01/2027 Qtd=45	30049099	060	6108	UN	45	4,16	187,20	0,00	0,00		7,49
6320	AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP L8409 25 V03/27 Lote=840925 Fab=01/03/2025 Val=01/03/2027 Qtd=60	30049099	060	6108	BL	60	8,28	496,80	0,00	0,00		19,87
6320	AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP L9921 24 V11/26 Lote=992124 Fab=06/11/2024 Val=07/11/2026 Qtd=40	30049099	060	6108	BL	40	8,28	331,20	0,00	0,00		13,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 55860 TERMO DE CONVENIO 138-2024 BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL	

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106468810200102180015410750000059000
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 50.807
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 590,00
VALOR COBRADO 590,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.733.98F.5D1.725.6AA

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
COMERCIAL BRASILMINAS LTDA	**25.549.213/0001-06**	**08/05/2025**	**590,00**
MINAS GERAIS 3240 SALA: 01;		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
ARAGUARI - MG	**38440-042**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 09/05/2025 Juros 0,07%/dia		**08/04/2025**	
A partir 09/05/2025 multa de 3,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4264/646881**	
		Nosso Número	
		1021-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**ASSOCIAC. 4270**
Endereço			
PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
ARAGUARI		**MG**	**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**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01064.688102 00102.180015 4 10750000059000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
COMERCIAL BRASILMINAS LTDA				**25.549.213/0001-06**	**4264/646881**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/04/2025	**ASSOCIAC. 4270**	**DM**	**N**	**08/04/2025**	**1021-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**590,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/05/2025 Juros 0,07%/dia	
A partir 09/05/2025 multa de 3,00%	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **45.349.461/0024-07** **PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142** **CENTRO** **ARAGUARI - MG** **38440-212**	(=) Valor cobrado
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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: 000.004.270** **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: 000.004.270
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3125 0425 5492 1300 0106 5500 1000 0042 7014 8233 4854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
VENDA DE MERCADORIA		131256580976908 - 08/04/2025 15:54:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:**	**CNPJ:**
0354664520098		25.549.213/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF:	DATA DA EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA ENTRADA/SAÍDA:**
PC CONSTITUICAO,142	CENTRO	38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** / **HORA DA SAÍDA:**
ARAGUARI	0	MG	15:51:56

FATURA/DUPLICATA:

DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO	DUPLICATA	VALOR	VENCTO
001	590,00	08/05/2025									

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:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	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	VLR APROX TRIBUTOS
44090	Pulseira para IdentificacaoKL Pink Fluo	58079000	0102	5102	UN	1.000,00	0,5900	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

RECEBEMOS
10/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
Credito ICMS aliquota de 3,04%; Termo de Convenio 138/2024	

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001297687178110750000080000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.808
NOSSO NUMERO	13048400001297687
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.393.A9F.3A1.2BF.453

==========

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

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

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.849.620
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

CHAVE DE ACESSO
3125 0467 7291 7800 0220 5500 1000 8496 2016 3395 3720

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 DENTRO ESTADO	**131256585657204 - 10/04/2025 13:38:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0629965800021			**67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	**10/04/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	**CENTRO**		**38440-212**	**10/04/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARAGUARI	**MG**	**3433410200**		**13:38:11**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**08/05/2025**
Valor	**R$ 800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
800,00	**144,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**800,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA	**0-Por conta do Rem**				**05.073.645/0001-78**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51	**BELO HORIZONTE**			**MG**	**0621919190057**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME(S)**		**0,00848**	**1,920**	**1,920**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
035693	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (TEUTO) L: 48170005 Q: 400,0000 F: 02/01/25 V: 02/01/2027 *** Portaria 344/98 A1	30044990	5/00	5102	AP	400,0000	2,0000	800,00	0,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 55857 DATA ENTREGA: 11/04/2025 Pedido: 3127772 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3127772 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 59889 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/05/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
800,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001297687	0840620/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/05/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
800,00	13048400001297687

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01297.687178 1 10750000080000

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	0849620/01	DM	N	10/04/2025	13048400001297687

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			800,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01304.840000 01297.687178 1 10750000080000

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	0849620/01	DM	N	10/04/2025	13048400001297687

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			800,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 16,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800018301010510750000431482
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	50.809
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.314,82
VALOR COBRADO	4.314,82

==========

NR.AUTENTICACAO 5.EAD.4EE.8CF.F3E.054

==========

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00018.301010 5 10750000431482

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA		2298/057245-7	R$		000000000018-3
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
97 2/2	45.774.912/0002-30	08/05/2025			4.314,82
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Autenticação mecânica

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 002/002.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00018.301010 5 10750000431482

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **08/05/2025**

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/03/2025	97 2/2	DM	N	10/03/2025	0000000000183

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			4.314,82

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

URGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
anda - MG Fone: (34) 3212-9898

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

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 Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131256520058492 - 10/03/2025 14:08:0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		10/03/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
Garca	SP (16) 3374-8438			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 PRO
8.629,65	1.035,57	0,00	0,00	0,00	0,00	8.629
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

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)
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 G1") - 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 Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO N. 54905 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Calculos efetuados conforme determinacao 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:35:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018396067309923790001110750000125000
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	50.810
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.C60.FD9.2D9.FA2.6E8

==========

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

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

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

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00183.960673 09923.790001 1 10750000125000

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
109/00001839-6-6	31916/1	08/05/2025	1250,00	

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 00183.960673 09923.790001 1 10750000125000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

08/05/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
08/04/2025	31916/1	DV	N	08/04/2025

Nosso Número

109/00001839-6-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento

1250,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) 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

Recebemos de KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e N°: 00031916 Série: 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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

N°: 00031916

Folha: 1 de 1

3525.0496.4167.7100.0133.5500.1000.0319.1611.2031.9165

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135250932300358 08/04/2025 17:44

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
244487964110		96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07		08/04/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38.440-212		08/04/2025
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG			17:40

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	1.250,00
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	1.250,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	Emitente				34.028.316/0001-03
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	Brasília			DF	

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual
1	caixa				

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 08/05/2025
Valor: 1.250,00

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	Alíquotas IPI
EE802900	EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 Mutuo #LOTE JAN258029000031100 #FAB: 24/01/2025 #VAL.: 01/01/2028	90189099	040	6102	Un	50,0000	25,0000	1250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
23933-0			

Informações adicionais

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 AHBB UPA Araguari setor de compras/almoxarifado - Ademir ou Marise Endereço: Praça da Constituição,142 - Centro Araguari - MG - CEP:38440-212

Reservado ao fisco

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:35:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086265377014986962970009910750000130000
BENEFICIARIO:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
NOME FANTASIA:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
CNPJ: 03.647.755/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
CNPJ: 03.647.755/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.811
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.F92.32F.111.C46.171

==========

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

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

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

Identificação do emitente

Vasconcelos

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA
RODOVIA BR 050 KM, 43

DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

www.vasconcelos.ind.br

DANFE v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001782879
SÉRIE 1 **FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0403 6477 5500 0170 5500 1001 7828 7915 4304 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131256580663600 08/04/2025 14:09:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0350658680018		03.647.755/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ARAGUARI	1633748438	MG		

FATURA

001 08/05/2025 1.300,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

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	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA	0-REMETENTE		RND4H56	MG	03.647.755/0001-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 050 KM 43, SN	ARAGUARI	MG	0350658680018

Q UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQ UIDO
27	UN			376,725	375,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q UANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02030002	ACUCAR CRISTAL VASC 6X5	17019900	000	5101	FD	12,00	104,000000	1.248,00	1.248,00	224,64	0,00	18.00%	0.00%
02030003	ACUCAR CR 5KG VASCONCELOS	17019900	000	5101	KG	15,00	3,466667	52,00	52,00	9,36	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQ N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQ N	VALOR DO ISSQ N

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256580663600 TERMO DE CONVENIO 138-2024 Veiculo Transporte: RND4H56	RECEBEMOS 07/04/25 AHBB UPA ARAGUARI

ITAU BBA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA Cnpj:03647755000170
End: RODOVIA BR 050 KM 43 DIST. INDUSTRIAL, ARAGUARI, MG CEP: 38446-232-FONE: 55-34-21087979

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cnpj:45349461002407 (C47790-02)

Data do Documento 08/04/25	Nro.Documento 001782879		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/25	Nosso Número 109/00626537-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento 1.300,00

Vencimento
08/05/2025
Agência/Código Beneficiário
0148/69629-7

Autenticacao Mecanica

ITAU BBA | **341-7** | **34191.09008 62653.770149 86962.970009 9 10750000130000**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itau e Após o vencimento, somente no Itau.

Vencimento
08/05/2025
Agência/Código Beneficiário
0148/69629-7

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA Cnpj:03647755000170
End: RODOVIA BR 050 KM 43 DIST. INDUSTRIAL, ARAGUARI, MG CEP: 38446-232-FONE: 55-34-21087979

Data do Documento 08/04/25	Nro.Documento 001782879		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/25	Nosso Número 109/00626537-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento 1.300,00

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

(-)Desconto/Abatimento
0,00

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos
0,00

(=)Valor Cobrado

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,90 POR DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.
Bordero Nr. 124171

Pagador/Avalista
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cnpj:45349461002407 (C47790-02) PC CONSTITUICAO 142-CENTRO 38440212 ARAGUARI MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:36:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100027490176910750000211103
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.812
NOSSO NUMERO	37067500000027490
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.111,03
VALOR COBRADO	2.111,03

==========

NR.AUTENTICACAO E.A47.F42.6ED.002.A7B

==========

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X
Pagador	Nosso Número
17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	37067500000027490

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
08/05/2025	**F-325664/1**	**R$**	**2.111,03**

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)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Data do processamento
08/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**08/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000027490	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/04/2025	F-325664/1	DM	N	08/04/2025	**2.111,03**

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$ 4,22 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00027.490176 9 10750000211103

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento
08/05/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/04/2025	F-325664/1	DM	N	08/04/2025	37067500000027490

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0846	17/035	R$			**2.111,03**

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$ 4,22 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.325.664
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3256 6412 5711 8627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258760503868 08/04/2025 12:31:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/04/2025 12:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	08/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

001	08/05/2025	2.111,03

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.763,01	209,72	0,00	0,00	2.111,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.111,03

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				191,000	191,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0017063	HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 25X1ML (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	78TA0452	31/01/2027	30049069	020	6.108	CX	8	0,00	34,0242	0,00	272,19	226,82	27,22	0,00	12,00	0,00
0000556	ATENOLOL 25MG C/600 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	24K1G7	30/11/2026	30049042	200	6.108	CX	1	0,00	22,9732	0,00	22,97	22,97	0,92	0,00	4,00	0,00
0000771	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar J FERES	015124A	31/12/2026	22071090	020	6.108	CX	11	0,00	63,6000	0,00	699,60	583,00	69,96	0,00	12,00	0,00
0020886	FLUCONAZOL 150MG C/100 CPS (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OA1308	30/04/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	43,5510	0,00	43,55	36,29	4,35	0,00	12,00	0,00
0015217	GLICLAZIDA 30MG C/30 CPR LIB.PROLONG.(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4P1667	04/01/2027	30049079	520	6.108	CX	8	0,00	5,4963	0,00	43,97	36,64	4,40	0,00	12,00	0,00
0001403	OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (OXANON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25010846	31/01/2027	30041019	020	6.108	CX	1	0,00	416,0331	0,00	416,03	346,69	41,60	0,00	12,00	0,00
0011499	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F C/30 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	74TK4826	30/09/2026	30049099	520	6.108	CX	4	0,00	153,1795	0,00	612,72	510,60	61,27	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.325.664
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3256 6412 5711 8627

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258760503868 08/04/2025 12:31:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ 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 42, inciso I, alinea b.8 do RICMS/MG 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$ 125,86 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 40,87 Total a recolher R$ 166,73
PEDIDO 0846465 N NOTA 7118622 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:36:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001375213801014110750000286750
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: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.813
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.867,50
VALOR COBRADO	2.867,50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.08B.65A.762.37E.840

==========

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

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

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

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

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0132429 | Vendedor: 3511 | Emissao: 08/04/25-13:35:46 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			0175213-8
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0132429	01/01	08/05/2025	2.867,50

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	0132429	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

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
Cancelamento Protesto Automatico

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	08/05/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0175213-8
(=) Valor do Documento: 2.867,50
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 75213.801014 1 10750000286750*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	0132429	DM	N	08/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

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
Cancelamento Protesto Automatico

Parcela	Vencimento
01/01	08/05/2025

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Nosso Numero: 0175213-8
(=) Valor do Documento: 2.867,50
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132429 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1324 2910 4767 9923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DEST A NÃO	152258760748865 08/04/2025 13:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	0046983420098	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (763867)			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC CONSTITUICAO NR 142	CENTRO	38440-212		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3498396626	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2025	2.867,50						

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
2.867,50	212,90	0,00	0,00	2.867,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.867,50

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
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		27,500	27,500

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
030.0326	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Valid: 01-09-2029	117552E01	90183929	100	6108	UN	2.000,00	0,82	1.640,00	1.640,00	65,60	0,00	4,00	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	6108	UN	50,00	1,45	72,50	72,50	8,70	0,00	12,00	0,00
030.2121	MASCARA PROTECAO N95 PFF2 SEM VALV. TIRA P/ORELHA Marca: MEDIX. MS: 80495510129. Valid: 01-11-2027	BSA04922 KN95	63079010	500	6108	UN	1.500,00	0,77	1.155,00	1.155,00	138,60	0,00	12,00	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

A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.004698342.00-98 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 303,25 |

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: 231535, Nr.Embarque: 236528
colocar nos dados adicionais da NF: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101453301176110750000317180
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.814
NOSSO NUMERO	17115360001453301
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.171,80
VALOR COBRADO	3.171,80

==========

NR.AUTENTICACAO 9.60E.90D.E64.241.AA3

==========

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

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

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

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

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.171,80		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001453301	1993536/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
08/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.171,80	17115360001453301

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01453.301176 1 10750000317180

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	1993536/01	DM	N	10/04/2025	17115360001453301

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.171,80

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,43)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01453.301176 1 10750000317180

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 08/05/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	1993536/01	DM	N	10/04/2025	17115360001453301

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.171,80

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 09/05/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,43)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1993536 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9935 3619 0369 0150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135250957263459 10/04/2025 19:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212		10/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3433410200	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1993536/1	08/05/2025	3.171,80						

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
3.171,80	380,62	0,00	0,00	3.171,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.171,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,12958	52,488	52,488

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470448 Q: 300,0000 F: 17/12/24 V: 17/12/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	6108	AP	300,00	2,80	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-097/24 Q: 300,0000 F: 27/11/24 V: 31/10/2026	30049099	000	6108	AP	300,00	0,95	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-040/24M Q: 400,0000 F: 14/09/24 V: 28/02/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	400,00	1,13	452,00	452,00	54,24	0,00	12,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50022440 Q: 50,0000 F: 02/12/24 V: 02/12/2027 *** Portaria 344 /98 C1	30049079	000	6108	AP	50,00	2,71	135,50	135,50	16,26	0,00	12,00	0,00
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO (GEOLAB) L: 2417643 Q: 500,0000 F: 18/12/24 V: 31/12/2026	30049054	000	6108	CP	500,00	0,37	185,00	185,00	22,20	0,00	12,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2439839 Q: 100,0000 F: 14/10/24 V: 31/10/2026	30049072	000	6108	TB	100,00	4,60	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA: 55857 DATA ENTREGA: 11/04/2025 Pedido: 3127766 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3127766 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 59889 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 57,29 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1993536 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9935 3619 0369 0150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO	135250957263459 10/04/2025 19:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
021833	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2501452 Q : 50,0000 F: 15/01/25 V: 31/01/2027, nFCI: 82C01BAE-B17D-4 23A- 8EBE-84712E85436A	30049075	500	6108	AP	50,00	1,90	95,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
024563	IVERMECTINA 6MG (VITAMEDIC) (ITEM GENERICO) L: 30 002287 Q: 500,0000 F: 06/12/24 V: 06/12/2026	30049059	000	6108	CP	500,00	0,36	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2510789 Q : 48,0000 F: 31/01/25 V: 30/01/2027	30049099	000	6108	FR	48,00	7,85	376,80	376,80	45,22	0,00	12,00	0,00
035028	OLEO MINERAL (IMEC) L: 13250012 Q: 50,0000 F: 01/02/2 5 V: 01/02/2027	30049099	000	6108	FR	50,00	3,25	162,50	162,50	19,50	0,00	12,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

UNICRED DO BRASIL

13695301080099176670000000918201210750000050610
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	50.815
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	506,10
VALOR COBRADO	506,10

==========

NR.AUTENTICACAO 1.709.599.F23.0F0.D2D

==========

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

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

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

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.918201 2 10750000050610

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
COMERCIAL LORENA LTDA		86.452.604/0001-94	5301 / 009917667-	08/05/2025
Pagador			Nº documento	Nosso número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			PED-19954	0000009182-0
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
REAL				506,10
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.918201 2 10750000050610

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					08/05/2025
Beneficiário				86.452.604/0001-94	Agência/Código beneficiário
COMERCIAL LORENA LTDA RUA JOSE PEDRO MENDONCA175 38401-724 - Uberlândia - MG					5301 / 009917667- Nosso número 0000009182-0
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
08/04/2025	PED-19954	DM	N	08/04/2025	506,10
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	21	REAL			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
Juros taxa mensal 2% após 08/05/2025 Multa de 2% a partir de 08/05/2025 Sujeito a protesto após 10 dias					(+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAçA CONSTITUIçãO142 38440212 - Araguari - MG				45.349.461/0024-07	

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.328
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONCA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlandia - MG Fone: 3432151672

CHAVE DE ACESSO
3125 0486 4526 0400 0194 5500 1000 0703 2810 4537 2043

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	131256580405852 - 08/04/2025 12:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7028859520038			86.452.604/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRAcA CONSTITUIcaO, 142	CENTRO		38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Araguari	MG			12:21:50

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	08/05/2025
Valor	R$ 506,10

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	506,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5296	APRESENTADOR DE SLIDE	84716053	1/500	5405	UN	1,0000	44,0000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9263	BLOCO POSTIT 76X102 100 FOLHAS AMARELO BAZZE	48114110	1/102	5102	UN	18,0000	2,9000	52,20	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	36,0000	5,3500	192,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166-0	FITA ADESIVA 45X45 TRANSP. KORETECH	39191010	4/102	5102	UN	12,0000	3,1500	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169-2	FITA CREPE 24X50M ADERE	48114110	5/102	5102	UN	10,0000	5,4500	54,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234-1	GRAMPO 266 CX5000 GALVANIZADO BRW	83052000	1/102	5102	UN	8,0000	3,4500	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
663-4	PAPEL A4 210X297 AMARELO C100FLS	48025610	0/500	5405	UN	1,0000	6,7000	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365-3	PAPEL A4 210X297 ROSA C100FLS	48025610	0/500	5405	UN	2,0000	6,7000	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405-2	PRANCHETA ACRILICA PEG. METAL NOVACRIL	39269090	0/500	5405	UN	3,0000	14,9000	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
448-1	TESOURA 21CM MASTERPRINT	82130000	1/500	5405	UN	4,0000	8,1500	32,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/04/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Total aproximado de impostos:
- Estadual: R$91.10
- Federal: R$90.48
- Fonte:IBPT/empresometro.com.br

PEDIDO 55791 - TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 - A/C ADEMIR OU MARISE

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100027489178610750000528712
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.816
NOSSO NUMERO	37067500000027489
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.287,12
VALOR COBRADO	5.287,12

NR.AUTENTICACAO 1.FE7.EE9.589.710.C30

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 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: **17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 37067500000027489	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **08/05/2025** / Número do Documento: **F-325663/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.287,12**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 08/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento: **08/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número: 37067500000027489	Carteira: 17/035	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 08/04/2025	Número do Documento: F-325663/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/04/2025	(=) Valor do Documento: **5.287,12**

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$ 10,57 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00027.489178 6 10750000528712

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO — CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 — Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento: 08/04/2025	Número do Documento: F-325663/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/04/2025	Nosso Número: 37067500000027489
Uso do Banco: 0846	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **5.287,12**

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$ 10,57 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.325.663
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3256 6312 5321 9294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258760500996 08/04/2025 12:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/04/2025 12:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	08/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

001	08/05/2025	5.287,12															

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.484,66	425,45	0,00	0,00	5.287,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.287,12

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				62,000	62,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALCICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004082	SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.S C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	534D4	08/02/2030	90183119	020	6.108	CX	12	0,00	69,51	0,00	834,12	695,10	83,41	0,00	12,00	0,00
0021324	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	24IVCJ010C	30/09/2029	90183929	200	6.108	CX	10	0,00	89,37	0,00	893,70	893,70	35,75	0,00	4,00	0,00
0003979	CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS NEONATAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOODCOME	20230920	30/09/2028	90183929	020	6.108	UN	100	0,00	2,69	0,00	269,00	224,17	26,90	0,00	12,00	0,00
0020525	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV250123	31/01/2030	63079010	020	6.108	PCT	10	0,00	5,20	0,00	52,00	43,33	5,20	0,00	12,00	0,00
0001330	+COLAR CERVICAL RESGATE ADULTO (P) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/07/2031	90211020	040	6.108	UN	2	0,00	11,63	0,00	23,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	253400/1	18/03/2028	90183929	040	6.108	UND	400	0,00	0,41	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019014	FIO GUIA P/INTROD. 14FR SONDA ENDOTRAQUEAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar GCMEDICA	20240405	05/04/2029	90183929	200	6.108	UN	4	0,00	7,26	0,00	29,04	29,04	1,16	0,00	4,00	0,00
0018544	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2463970C	31/10/2029	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,46	0,00	103,80	103,80	4,15	0,00	4,00	0,00
0008922	CATGUT CROM. 2-0 C/AG 3,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	27240915	31/08/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	87,58	0,00	87,58	72,98	8,76	0,00	12,00	0,00
0005092	CATGUT CROM. 4-0 C/AG 3,0 MR 1/2 C/24 ENV. |	0860124048	31/01/2027	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	99,83	0,00	99,83	83,19	9,98	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.325.663
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3256 6312 5321 9294

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258760500996 08/04/2025 12:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON																
0000020	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 3,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	27240938	31/08/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	87,58	0,00	87,58	72,98	8,76	0,00	12,00	0,00
0001021	CATGUT SIMP. 4-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0361024066	31/10/2027	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	93,05	0,00	93,05	77,54	9,30	0,00	12,00	0,00
0014354	FILTRO BACTER. INF C/TRAQUEIA (HMEF) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	240525	30/04/2029	90192010	200	6.108	UN	20	0,00	6,50	0,00	130,00	130,00	5,20	0,00	4,00	0,00
0019098	FIO GUIA P/INTROD. 10FR SONDA END. | Desconto de desoneracao 0 | marcar GC MEDICA	20200815	31/08/2025	90192090	200	6.108	UN	2	0,00	7,40	0,00	14,80	14,80	0,59	0,00	4,00	0,00
0000053	NYLON PRETO 4-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240819	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	8	0,00	29,67	0,00	237,36	237,36	9,49	0,00	4,00	0,00
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACON	1292524	30/06/2026	38221920	720	6.108	CX	100	0,00	21,68	0,00	2.168,00	1.806,67	216,80	0,00	12,00	0,00

CALC 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
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$ 418,68 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 73,82 Total a recolher R$ 492,50
PEDIDO 0846411 N NOTA 3219293 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403330101642320207501340017710750000053070
BENEFICIARIO:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI
NOME FANTASIA:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.817
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	530,70
VALOR COBRADO	530,70

==========

NR.AUTENTICACAO 5.C26.BC3.AD7.421.E94

==========

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

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

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

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

SICOOB 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento | Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiário: **MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CNPJ: 11.586.12**
CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG

Agência/Código do Beneficiário: **4033/0016423-2**

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	156113 - 1/1	DM	N	08/04/2025

Nosso Número: **0075013-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	X	

(=) Valor do Documento: **530,70**

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,53 por dia de atraso para pagamento após 08/05/2025
Cobrar multa de R$ 10,61 para pagamento após 08/05/2025

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

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0 | 75691.40333 01016.423202 07501.340017 7 10750000053070

Local de Pagamento | Vencimento: **08/05/2025**

Beneficiário: **MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - CNPJ: 11.586.127/0001-50**
AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG

Agência/Código do Beneficiário: **4033/0016423-2**

Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/04/2025	156113 - 1/1	DM	N	08/04/2025

Nosso Número: **0075013-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	X	

(=) Valor do Documento: **530,70**

Instruções de responsabilidade do cedente

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,53 por dia de atraso para pagamento após 08/05/2025
Cobrar multa de R$ 10,61 para pagamento após 08/05/2025

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

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - ST. MONICA -
UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-170
Fone: (34)3214-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.156.113
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 5861 2700 0150 5500 1000 1561 1319 5995 1630

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 MERCADORIA,VENDA MERCADORIA	**131256579926284**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015540110064		11.586.127/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)9839-6626		09:34:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 156113 - Valor Original: R$ 530,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 530,70

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :08/05/2025
Valor :R$530,70
Forma Pagto :BOLETO SICOOB

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
268,20	48,26	0,00	0,00	190,22 (35,84 %)	530,70

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	530,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
124574	CLIPS Nº2/0 (00) GALVANIZADO L. LEVE CX C/100UN BACCHI	83059000	000	5102	CX/1,00	4,00	3,00	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
119895	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/AMARELA C/420UN COLACRIL 6021AM	48219000	000	5102	UN/1,00	22,00	3,90	0,00	85,80	85,80	15,44	0,00	18,00	0,00
120728	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERDE C/420UN COLACRIL 6021VD	48219000	000	5102	UN/1,00	22,00	3,90	0,00	85,80	85,80	15,44	0,00	18,00	0,00
120234	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERMELHA C/420UN COLACRIL 6021VM	48219000	000	5102	UN/1,00	10,00	3,90	0,00	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
448	LACRE P/MALOTE 16CM T.DUPLA AMARELO PT C/100 UNIPEL	39235000	000	5102	PT/1,00	2,00	13,90	0,00	27,80	27,80	5,00	0,00	18,00	0,00
131071	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO FLUOR. BRW CA2201	96082000	060	5405	UN/1,00	24,00	1,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133085	MARCADOR P/ CD/DVD E RETROP. PONTA DUPLA PRETO JOCAR OFFICE 96018	96082000	060	5405	UN/1,00	96,00	2,40	0,00	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL BRW CA3001	96082000	060	5405	UN/1,00	3,00	2,70	0,00	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9106	PORTA LAPIS JUMBO CRISTAL DELLO 3029.H	39249000	000	5102	UN/1,00	2,00	8,90	0,00	17,80	17,80	3,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 494201 Vendedor: 20 - ALINE
FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S).: 268152 PEDIDO N 55793 PEDIDO FEITO POR 72037318634 EM 03/04/25 HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 .. VAL APROX TRIBUTOS R$ 94.71 FEDERAL E R$ 95.51 ESTADUAL. FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:18,00% BASE: 268,20 VALOR: 48,26 VRLIQ: 268,20]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS 08/04/25 Adams AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2025 09:36:18

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:02:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100140460015910760000013500
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	50.901
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.AAD.87A.2B0.835.F13

==========

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

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

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

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

SICOOB | **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**	
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	0001404-6	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **09/05/2025** — Número do Documento: **19010 1/1** — Espécie Moeda: **R$** — Valor do Documento: **135,00**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .	09/04/2025

SICOOB | **756-0** | 75691.31407 01254.711201 00140.460015 9 10760000013500

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		**09/05/2025**

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0001404-6	1 /01	**R$**			3140/2547112

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/04/2025	19010 1/1	DM	Não	09/04/2025	**135,00**

ou, Pague com PIX

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

Cobrar juros de R$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/05/2025
Multa de R$ 2,70 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: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

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

SICOOB | **756-0** | 75691.31407 01254.711201 00140.460015 9 10760000013500

Local de pagamento: **Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .**

Vencimento: **09/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	19010 1/1	DM	Não	09/04/2025	0001404-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1/01	R$			**135,00**

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

Cobrar juros de R$ 0,27 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/05/2025
Multa de R$ 2,70 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 **CNPJ:** 45.349.461/0024-07
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

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 000.019.010
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0441 8182 3900 0150 5500 1000 0190 1012 4040 0236

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		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256582782101 09/04/2025 10:54:06
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
PRACA CONSTITUICAO, N.142,	CENTRO		38440-212	09/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**	**Hora entrada/saída**
ARAGUARI	MG	1633748438	ISENTO	10:53:06

Fatura

BOLETO: (19010- Parc.:1, VLR: 135,00 VENCTO: 09/05/2025),

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
112,00	20,16	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	135,00
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	3,45	0,00	0,00	0,00	135,00

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104030	COLHER FORTE BRANCO BELLOCOPO C/50 UN VlPis Item: R$0,09, VlCofins 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
105323	POTE 200ML C/50UN TRANSP COPOPLAST VlPis Item: R$0,3, VlCofins Item: R$1,38	39239090	000	5102	PC	14	4,00	56,00	56,00	10,08	0,00	0,00	18,00	0,00
102860	TAMPA T-200 S/FURO COPOPLAST C/50UN VlPis Item: R$0,3, VlCofins Item: R$1,38	39235000	000	5102	PC	14	4,00	56,00	56,00	10,08	0,00	0,00	18,00	0,00
102861	TAMPA T-100 COPOPLAST 100UN VlPis Item: R$0,06, VlCofins Item: R$0,27	39235000	060	5405	PC	2	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: PEDIDO DE COMPRA: 55784 TERMO DE CONVENIO 138-2024 PRACA DA CONSTITUICAO 142 CENTRO CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECIONADO 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.:25013-08/04/2025 Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$30,25 (22,41%). Sendo R$16,03 Federal e R$14,22 Estadual. Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$104,75	

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197690019310730000045210
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	50.902
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	452,10
JUROS/MULTA	24,85
VALOR COBRADO	476,95

NR.AUTENTICACAO A.3DC.D25.70E.E2B.EEB

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador: AHBB UPA ARAGUARI	Vencimento: 06/05/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário: 4264/652199	Espécie Moeda: R$	Quantidade: 0,00
Beneficiário: GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG 26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124		Valor documento: 452,10 / (-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número: 1976-9	Nº Documento: 4158	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.42644 01065.219907 00197.690019 3 10730000045210

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 06/05/2025
Beneficiário: GISELI GUERREIRO GONCALES			26.003.411/0001-24		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 4264/652199
Data do documento: 08/04/2025	N. documento: 4158	Espécie: DM	Aceite: N	Data processamento: 09/04/2025	Nosso número: 1976-9
Nº da Conta / Respons	Carteira: 1 / Espécie: R$	Quantidade: 0,00	Valor		Valor documento: 452,10

Instruções

A partir 07/05/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 07/05/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

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

Pagador: AHBB UPA ARAGUARI
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG
45.349.461/0024-07
38440-212

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.158
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0426 0034 1100 0124 5500 1000 0041 5814 7918 8480

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 MERCADORIA	131256581239925

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		17:25:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4158 - Valor Original: R$ 452,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 452,10

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:06/05/2025
Valor	:R$ 452,10
Forma Pagto	:CREDIARIO

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	142,19 (31,45 %)	452,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22					

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. % ICMS	ALIQ. % IPI
104861	ASSENTO SAN SOPR BCO METASUL LOFT 1 UN	39222000	0500	5405	UN/1,00	22,000	20,5500	0,00	452,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
Adenis
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22578 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 55781 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 TERMO DE CONVENIO 138-2024 - VAL APROX TRIBUTOS R$ 60.81 FEDERAL E R$ 81.38 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:58:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100141000018610760000026940
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	50.903
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	269,40
VALOR COBRADO	269,40

==========

NR.AUTENTICACAO C.78C.E85.D04.00E.5C6

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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** | **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**	
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	0001410-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **09/05/2025** / Número do Documento: **19018 1/1** / Espécie Moeda: **R$**	Valor do Documento: **269,40**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 09/04/2025

SICOOB | **756-0** | 75691.31407 01254.711201 00141.000018 6 10760000026940

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		**09/05/2025**

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0001410-0	1 /01	**R$**			3140/2547112

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/04/2025	19018 1/1	DM	Não	09/04/2025	**269,40**

ou, Pague com PIX

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

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/05/2025
Multa de R$ 5,38 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: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

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

SICOOB | **756-0** | 75691.31407 01254.711201 00141.000018 6 10760000026940

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Vencimento: **09/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	19018 1/1	DM	Não	09/04/2025	0001410-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1/01	R$			**269,40**

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

(-) Desconto / Abatimento: ***0,00***

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/05/2025
Multa de R$ 5,38 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 **CNPJ:** 45.349.461/0024-07
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

Carta de Correção

CNPJ do Autor do evento	Ambiente	Chave de Acesso	Data Evento
41.818.239/0001-50	1 - Produção	31250441818239000150550010000190181465796631	11/04/2025 10:07:31

Razão Social do Autor do evento
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

NF-e Referenciada
19018

Tipo de Evento
110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento
1

Razão Social do Destinatário do Evento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ do Destinatário
45.349.461/0024-07

DETALHES DO EVENTO

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVENIO 138/2024

AUTORIZAÇÃO PELA SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256587560780	11/04/2025 10:07:31

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Souza Ribeiro

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 000.019.018
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0441 8182 3900 0150 5500 1000 0190 1814 6579 6631

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		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256583125792 09/04/2025 13:24:03
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	09/04/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
PRACA CONSTITUICAO, N.142,	CENTRO		38440-212	09/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**	**Hora entrada/saída**
ARAGUARI	MG	**1633748438**	ISENTO	13:21:58

Fatura

BOLETO: (19018- Parc.:1, VLR: 269,40 VENCTO: 09/05/2025),

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
179,40	32,29	0,00	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	269,40
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	7,11	0,00	0,00	0,00	269,40

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103446	AGUA MINERAL CRYSTAL SEM GAS 500ML VlPis Item: R$0,59, VlCofins Item: R$2,7	22011000	060	5405	UN	75	1,20	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104541	GELATINA BRETZKE FRAMBOESA DIET 10G VlPis Item: R$0,51, VlCofins Item: R$2,35	21069029	000	5102	UN	32	2,99	95,68	95,68	17,22	0,00	0,00	18,00	0,00
104765	LINEA GELATINA DIET UVA 10G VlPis Item: R$0,38, VlCofins Item: R$1,77	21069029	000	5102	UN	24	2,99	71,76	71,76	12,92	0,00	0,00	18,00	0,00
104542	GELATINA BRETZKE UVA DIET 10G VlPis Item: R$0,06, VlCofins Item: R$0,29	21069029	000	5102	UN	4	2,99	11,96	11,96	2,15	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais	Reservado ao fisco
PEDIDO DE COMPRA 55789 GELATINA BRETZKE FRAMBOESA DIET 10G CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECIONADO 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.:25014-08/04/2025 Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$98,83 (36,69%). Sendo R$38,66 Federal e R$60,18 Estadual. Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$170,57	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361308502353431
13/05/2025 09:04:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.03.52
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                5.572,64
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB:        3.B13.EE8.401.85A.A07
```

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: 04/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 5.572,64 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 5.572,64 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.721
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 [1]
Nº 000.041.721
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 2112 7771 6533

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 MERCADORIA	**131256573301145**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	04/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		14:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41721 - Valor Original: R$ 5.572,64 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.572,64

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :04/05/2025 Valor :R$ 5.572,64 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	1.891,68 (33,95 %)	5.572,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.572,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
945					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
7896932405302	CANECA DE ALUMINIO 1 L C/ ALÇA	76151000	0102	5102	UN/1,00	2,000	19,3500	0,00	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330394	COPO DESCARTAVEL 200 ML PCT 100 X 1	39241000	0102	5102	PCT/1,00	375,000	3,8200	0,00	1.432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090100101	ESPONJA DE AÇO MULTIUSO	73231000	0102	5102	PCT/1,00	1,000	1,6800	0,00	1,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021620050	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA	68053090	0500	5102	UN/1,00	42,000	0,7800	0,00	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107920	PAPEL HIGIENICO 300 METROS -	48181000	0500	5102	UN/1,00	160,000	4,5500	0,00	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107503	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO C/ 1000 FOLHAS	48182000	0500	5102	UN/1,00	325,000	9,7200	0,00	3.159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107884	SACO PLASTICO ADESIVADO 5 X 7 PCT C/ 100 UNID	39232190	0102	5102	UN/1,00	40,000	4,5000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
04/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98003 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55803 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICCAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 888.60 FEDERAL E R$ 1003.08 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2025 14:14:29

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.05.09
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.064,46
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB:        7.A3A.8CA.980.39F.33D
```

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: 04/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 1.064,46 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.064,46 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.718
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 [1]

Nº 000.041.718
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 1814 8759 2770

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 MERCADORIA	**131256573255376**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	04/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		13:44:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41718 - Valor Original: R$ 1.064,46 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.064,46

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :04/05/2025 Valor :R$ 1.064,46 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	302,35 (28,40 %)	1.064,46

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	1.064,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
172					

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	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
2078	ACHOCOLATADO EM PO 700 GR	18069000	0500	5102	UN/1,00	2,000	10,3800	0,00	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286202231	ADOCANTE LIQUIDO 100ML	21069090	0102	5102	UN/1,00	5,000	3,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896755500284	CHA MATE TOSTADO 250 GR	09030090	0102	5102	CX/1,00	40,000	3,5300	0,00	141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640611	LEITE LONGA VIDA INTEGRAL 1 LITRO	04012010	0500	5102	UN/1,00	100,000	5,1300	0,00	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904271511	MARGARINA C/ SAL 1 KG	15171000	0102	5102	UN/1,00	25,000	14,9800	0,00	374,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 97998 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55788 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 143.17 FEDERAL E R$ 159.18 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.05.34
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB:        4.E48.A30.060.F64.71B
```

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: 08/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 3.000,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 3.000,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.740
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 [1]
Nº 000.041.740
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 4012 6504 2694

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 MERCADORIA	**131256579955541**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		09:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41740 - Valor Original: R$ 3.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.000,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :08/05/2025 Valor :R$ 1.500,00 Forma Pagto :RECEITAS	Número :002 Vencimento :08/06/2025 Valor :R$ 1.500,00 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	943,50 (31,45 %)	3.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
4241	PALLET PLASTICO 50CMX50CM	92093000	0102	5102	UN/1,00	80,000	37,5000	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98044 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55780 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 403.50 FEDERAL E R$ 540.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2025 09:45:52

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361308502353431
13/05/2025 09:06:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.05.59
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 ARACOOP
CONTA:     206.001-9

FAVORECIDO:  DROGARIA NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16
VALOR: R$                                  117,30
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB:        F.A48.0D2.BEE.9BD.D22
```

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		NF-e N° 000.000.902 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 [1]

N° 000.000.902
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0416 8283 6000 0116 5500 1000 0009 0210 0104 1757

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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		131256581219731 08/04/2025 17:18:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, S/N	CENTRO	38440-212		08/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		17:07:17

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

	FATURA / DUPLICATA
CRÉDITO LOJA: 117,30	001 08/05/2025 117,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	117,30

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	117,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000004553	METFORMINA 500MG 30CPR TERMO DE CONVENIO : 138-2024	30049049	0500	5405	UN	8	3,60	28,80	0,00					
0000005879	DIGOXINA 0,25MG 30CPR	30049079	0500	5405	UN	6	2,40	14,40	0,00					
0010011819	CARVEDILOL 12,5MG 30CPR	30049099	0500	5405	CX	4	5,40	21,60	0,00					
0000002380	CLOPIDOGREL 75MG 30CPR	30049079	0500	5405	UN	5	10,50	52,50	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor(es): DEBORA Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000228854 Venc: 08/05/2025 Valor: 117,30 TRIBUTOS APROX. R$: 15,78 FEDERAL E 14,08 ESTADUAL - FONTE: IBPT F11483 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DADOS PARA PAGAMENTOS :CNPJ: 16828 360000116 DADOS BANCARIOS SICOOB AGE: 4264 CONTA :206.001-9	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.06.23
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    41,56
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB:        8.7D5.D74.EE8.9B0.E90
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 41,56 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 41,56 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.756
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 [1]

Nº 000.041.756
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 5619 1413 6767

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 MERCADORIA	**131256582715931**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		10:28:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41756 - Valor Original: R$ 41,56 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 41,56

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :09/05/2025 Valor :R$ 41,56 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	14,79 (35,59 %)	41,56

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	41,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898068090018	CANUDOS PLASTICOS TRADICIONAL COLORIDO 21 CM C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PCT/1,00	2,000	5,8300	0,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898232690563	COADOR DE PANO P/ CAFE INDUSTRIAL	39241000	0102	5102	UN/1,00	2,000	14,9500	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
Ensula
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98067 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55783 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 7.31 FEDERAL E R$ 7.48 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.06.43
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                   39,80
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051206
AUTENTICACAO SISBB:        A.7DD.798.12A.7BC.E4E
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 39,80 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 39,80 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.754
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 **1**
Nº 000.041.754
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 5418 3426 0793

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 MERCADORIA	**131256582681107**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		10:12:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41754 - Valor Original: R$ 39,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 39,80

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :09/05/2025
Valor :R$ 39,80
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	13,36 (33,57 %)	39,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7897550602012	GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO 100% CELULOSE	48183000	0500	5102	PCT/1,00	20,000	1,9900	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98064 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55824 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 6.20 FEDERAL E R$ 7.16 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.04
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  265,92
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051207
AUTENTICACAO SISBB:        5.A81.56D.8C1.FEE.162
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 265,92 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 265,92 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.758
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 **1**
Nº 000.041.758
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 5813 6941 1704

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 MERCADORIA	**131256582782801**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142		CENTRO		38440-212	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438			10:35:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41758 - Valor Original: R$ 265,92 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 265,92

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :09/05/2025 Valor :R$ 265,92 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	100,35 (37,74 %)	265,92
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	265,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTI				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
145							

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
7908417101774	BATERIA LR 41	85065010	0102	5102	UN/1,00	12,000	0,6900	0,00	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899452035936	PILHA ALCALINA 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
7899452035899	PILHA ALCALINA AA	85061019	0102	5102	UN/1,00	84,000	1,7600	0,00	147,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899838875002	PENDRIVE METALICO 16GB -	85235190	0102	5102	UN/1,00	1,000	25,3200	0,00	25,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
Admar
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98069 Vendedor: 1 - INTERNO	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55792 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 52.48 FEDERAL E R$ 47.87 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2025 10:55:14

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.30
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    83,93
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051208
AUTENTICACAO SISBB:        9.505.D06.8C7.BE1.6CA
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 83,93 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 83,93 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.760
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 [1]
Nº 000.041.760
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 6018 3492 9178

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 MERCADORIA	**131256582825258**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		11:05:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41760 - Valor Original: R$ 83,93 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 83,93

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :09/05/2025 Valor :R$ 83,93 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	26,40 (31,45 %)	83,93
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	83,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTI				
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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7896451824806	CHUVEIRO ELETRICO 220V 5500 W BRANCO	85161000	0102	5102	UN/1,00	1,000	83,9300	0,00	83,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
9/4/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98071 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55298- ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 11.29 FEDERAL E R$ 15.11 ESTADUAL FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.11.54
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                   79,50
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051209
AUTENTICACAO SISBB:        F.856.DC4.7AC.621.37E
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 79,50 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 79,50 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.757
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 [1]
Nº 000.041.757
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 5716 5657 7062

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 MERCADORIA	131256582725145

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		10:32:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41757 - Valor Original: R$ 79,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 79,50

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :09/05/2025
Valor :R$ 79,50
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	29,79 (37,47 %)	79,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTI				
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	ALIQ. % IPI
3307	PAPEL CONTACT LISO OPACO BRANCO 45CMX10M	39204390	0102	5102	ROL/1,00	1,000	79,5000	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98068 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55782 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 15.48 FEDERAL E R$ 14.31 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2025 10:35:29

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361308502353431
13/05/2025 09:12:22

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.12.17
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  479,70
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051210
AUTENTICACAO SISBB:        2.F98.B06.B0C.441.F23
```

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: 09/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 479,70 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 479,70 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.759
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 **1**
Nº 000.041.759
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 5917 8280 7882

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 MERCADORIA	**131256582812289**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		09/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		10:57:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41759 - Valor Original: R$ 479,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 479,70

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :09/05/2025
Valor :R$ 479,70
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	159,74 (33,30 %)	479,70
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	479,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60					

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
102154	ABRACADEIRA TIPO D CUNHA 3/4 AÇO CARBONO	39269090	0102	5102	UN/1,00	30,000	2,1000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103413	MANGUEIRA CRISTAL TRANSPARENTE 3/4 X 2 MM	39173900	0102	5102	MT/1,00	30,000	13,8900	0,00	416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
09/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98070
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 55300 - ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 73.39 FEDERAL E R$ 86.35 ESTADUAL. FONTE: IBPT
Vendedor: 1 - INTERNO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2025 11:04:16

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.12.37
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 ARACOOP
CONTA:      55.748-0

FAVORECIDO:  SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG
CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20
VALOR: R$                                  433,84
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051211
AUTENTICACAO SISBB:        9.42C.AD0.705.836.3BD
```

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

14085/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	14085 E	**Emissão**	02/05/2025 10:29:31	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/05/2025	**Código de verificação**	2FUY.GTZ6.K7NP.WTKO	**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:

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
REF. SERVIÇOS DE MEDICINA OCUPACIONAL	R$ 455,00	1,00	R$ 455,00

Observações

ABRIL - Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari/MG
Banco Sicoob Agencia 4264 c/c 55.748-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
2,96	0,00	4,55	0,00	13,65

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
455,00	13,65	0,00	455,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 433,84**

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 14085, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2FUY.GTZ6.K7NP.WTKO

Data: / / Assinatura:

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Cód.:** 1609 **Tipo:** CONVENIO

CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07 **IE/RG:** ISENTO

Endereço: PRACA CONSTITUICAO **Fat.:** 16535

Empresa: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E **Período:** 04/04/2025 a 30/04/2025

RELAÇÃO DE EXAMES DO CLIENTE

Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Funcionário	Exame	Data	Tipo Exame	Valor (R$)
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	EXAME CLINICO	28/04/2025	DEMISSIONAL	25,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	EEG	09/04/2025	ADMISSIONAL	63,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	ECG	09/04/2025	ADMISSIONAL	42,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	GLICEMIA	09/04/2025	ADMISSIONAL	8,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	AUDIOMETRIA	09/04/2025	ADMISSIONAL	24,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	TOXICOLÓGICO	09/04/2025	ADMISSIONAL	150,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	EXAME CLINICO	09/04/2025	ADMISSIONAL	25,00
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	ACUIDADE VISUAL	09/04/2025	ADMISSIONAL	18,00
IRANI PEREIRA DE SOUSA	EXAME CLINICO	10/04/2025	ADMISSIONAL	25,00
LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	EXAME CLINICO	07/04/2025	ADMISSIONAL	25,00
LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	EXAME CLINICO	24/04/2025	RETORNO AO TRAB	25,00
MARCOS PAULO PERES DA SILVA	EXAME CLINICO	23/04/2025	DEMISSIONAL	25,00
			Valor Total de Exames do Cliente:	**455,00**

Total de Registros: 12

Valor Parcial da Fatura: 455,00

Valor Total da Fatura: 455,00

Dia de Vencimento: 20

Tipo de Documento: SÓ NOTA FISCAL

Resumo dos Exames:

Exame	Quantidade
ACUIDADE VISUAL	1
AUDIOMETRIA	1
ECG	1
EEG	1
EXAME CLINICO	6
GLICEMIA	1
TOXICOLÓGICO	1

Emissão de comprovantes - Autorizável

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100145050019210790000038831
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	51.212
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	388,31
VALOR COBRADO	388,31

==========

NR.AUTENTICACAO 6.3A2.72A.189.498.CEB

==========

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

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

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

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

SICOOB | 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

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 0001450-5

Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
12/05/2025	19073 1/1	R$	388,31

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)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 10/04/2025

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00145.050019 2 10790000038831

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ/CPF: 41.818.239/0001-50

Sacado / Beneficiário Final:

Vencimento: 12/05/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0001450-5	1 /01	R$			3140/2547112

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/04/2025	19073 1/1	DM	Não	10/04/2025	388,31

ou, Pague com PIX

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

Cobrar juros de R$ 0,78 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/05/2025
Multa de R$ 7,76 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: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

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

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00145.050019 2 10790000038831

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Vencimento: 12/05/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/04/2025	19073 1/1	DM	Não	10/04/2025	0001450-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1/01	R$			388,31

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

(-) Desconto / Abatimento: *0,00*

Cobrar juros de R$ 0,78 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/05/2025
Multa de R$ 7,76 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:

CNPJ: 45.349.461/0024-07

CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor R$388,31 (Trezentos e Oitenta e Oito reais e Trinta e Um centavos).
Emissão em 10/04/2025, Endereço: PRACA CONSTITUICAO, Núm.142, - CENTRO,Cid. ARAGUARI-MG
Forma de Pagto: BOLETO: (19073- Parc.:1, VLR: 388,31 VENCTO: 12/05/2025),

NF-e núm.: 000.019.073
Série 1

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 000.019.073
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0441 8182 3900 0150 5500 1000 0190 7310 2956 6766
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		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256585792119 10/04/2025 14:26:26
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	10/04/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
PRACA CONSTITUICAO, N.142,	CENTRO		38440-212	10/04/2025
Município	**UF** **Fone/Fax**	**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
ARAGUARI	MG 1633748438	ISENTO		14:25:13

Fatura

BOLETO: (19073- Parc.:1, VLR: 388,31 VENCTO: 12/05/2025),

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
200,81	36,15	0,00	0,00	2,29	0,00	0,00	0,00	388,31
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	10,57	0,00	0,00	0,00	388,31

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104281	ESCOVA P/ROUPA ANATOMICA LIMPAMANIA VlPis Item: R$0,02, VlCofins Item: R$0,07	96039000	000	5102	UN	1	2,99	2,99	2,99	0,54	0,00	0,00	18,00	0,00
2820	SACO AD VABENE N20 10X15CM 100UN VlPis Item: R$1,22, VlCofins Item: R$5,63	39232910	260	5405	PC	15	12,50	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103665	BOBINA ECO ROLL 20X30 500 UN VlPis Item: R$1,05, VlCofins Item: R$4,87	39232190	000	5102	UN	18	10,99	197,82	197,82	35,61	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
10/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: PEDIDO DE COMPRA 55804 TERMO DE CONVENIO 138-2024 CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECIONADO 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.:19015-09/04/2025 Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$181,08 (46,63%). Sendo R$111,18 Federal e R$69,90 Estadual. Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$207,23	

Emissão de comprovantes - Autorizável

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:23
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070073657033429910900009510790000051000
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	51.213
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	510,00
VALOR COBRADO	510,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.41D.F88.099.DA7.3C6

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00736.570334 29910.900009 5 10790000051000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **12/05/2025**
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 14/04/2025	Núm. do documento 26.418	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 157 / 00007365 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **510,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 00736.570334 29910.900009 5 10790000051000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **12/05/2025**
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 14/04/2025	Núm. do documento 26.418	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/04/2025	Nosso Número 157 / 00007365 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **510,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 [1]

26.418
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0427 1615 7400 0106 5500 1000 0264 1810 0028 0452

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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		**135250991867785 14/04/2025 18:56:02**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0024-07**	14/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
PRACA DA CONSTITUICAO nº 142		CENTRO	38440-212		**14/04/2025**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300			**18:55:58**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/05/2025 510,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	**510,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6273	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA PVC - JP L906124 V06/26 Lote=906124 Fab=20/06/2024 Val=20/06/2026 Qtd=100	30049099	060	6108	BS	100	5,10	510,00	0,00	0,00		20,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 55860 TERMO DE CONVENIO 138/2024	

BOLETO JUNTO
A NOTA FISCAL

Emissão de comprovantes - Autorizável

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:13:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800021301015610790000359575
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	51.214
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.595,75
VALOR COBRADO	3.595,75

==========

NR.AUTENTICACAO 1.38E.20F.DC3.724.25E

==========

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

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

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

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

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00020.501011 9 10510000359575**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
14/04/2025

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/03/2025	100 1/2	DM	N	17/03/2025	0000000000205

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			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

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00021.301015 6 10790000359575**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/05/2025

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/03/2025	100 2/2	DM	N	17/03/2025	0000000000213

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			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

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131256535121429 - 17/03/2025 15:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	17/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	(16) 3374-8438		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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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 G1") - 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 Destinatario: 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256535121429 - 17/03/2025 15:04:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

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
612	SONDA URETRAL DE ALIVIO 16FR - PACOTE COM 10 UNIDADES / SOLIDOR / Lote: 36623051 Quant: 5 Fab: 30/05/2023 Val: 30/05/2028	90183929	000	6108	UN	5	0,74	3,70	3,70	0,44		12,00	
613	SONDA URETRAL DE ALIVIO 18FR - PACOTE COM 10 UNIDADES / SOLIDOR / Lote: 36722041 Quant: 30 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027	90183929	000	6108	UN	30	0,86	25,80	25,80	3,10		12,00	
PRD00004	CATETER DUPLO LUMEM MEDIKATH 7FRX 20CM 18/14 - CAIXA COM 10 UNIDADES Lote: 030924CV Quant: 40 Fab: 03/09/2024 Val: 02/09/2027	90183929	000	6108	UN	40	53,62	2.144,80	2.144,80	257,38		12,00	
100384	SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5663/24 Quant: 4.000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029	90183119	000	6108	UN	4.000	0,15	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
100384	SERINGA BICO LOCK 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5399/23 Quant: 1.600 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028	90183119	000	6108	UN	1.600	0,15	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 528 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	528	0,66	348,48	348,48	41,82	0,00	12,00	0,00
215	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO EG PACOTE COM 7 UNIDADES // Lote: 20240418 Quant: 469 Fab: 02/12/2024 Val: 01/12/2026	96190000	000	6108	UN	469	1,85	867,65	867,65	104,12	0,00	12,00	0,00
4266	CANULA NASAL DE OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO COM EXTENSOR / SOLIDOR Lote: 15824031 Quant: 100 Fab: 30/03/2024 Val: 30/09/2029	90183929	000	6108	UN	100	2,61	261,00	261,00	31,32		12,00	

Emissão de comprovantes - Autorizável

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:14:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791703079512100002017000929103110770000050000
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	51.215
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.DE8.79E.CD0.1E8.FAA

==========

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95121.000020 17000.929103 1 10770000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/05/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA , 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **02/05/2025**	N° do documento **2025/13968**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **02/05/2025**	Nosso número **09/51/210000217-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95121.000020 17000.929103 1 10770000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/05/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA - 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **02/05/2025**	N° do documento **2025/13968**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **02/05/2025**	Nosso número **09/51/210000217-9**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * MANUT. DO ELEVADOR ABRIL 2025	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13967 Código de Verificação N3SSJUPDV Emissão da NFS-e 29/04/2025 10:32	
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: Brasil
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 abril/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	04/2025	Base de Cálculo	500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio 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 Barbetta, 125
São Deocleciano | S. J. Preto - SP
Fones: (17) 99110.1957 / 99643.0724
99718.6553

ORDEM DE SERVIÇO Nº 4278

1 - EDIFÍCIO VDA ATHMB CIDADE ARAÇATUBA

2 - ENDEREÇO PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142 CEP

CONTRATO Nº

3 - CHAMADO ☐ MANUTENÇÃO ☒ REPARO ☐

4 - MOTIVO DA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA

5 - ELEVADOR N

6 - HORAS:

AVISO	CHEGADA	TÉRMINO
	09:40	10:00

7 - DATA: 17 / 04 / 25

8 - NOME DO TÉCNICO: Devair Nº

SERVIÇO EXECUTADO:

LUBRIFICAÇÃO E LIMPEZA, VERIFICAÇÃO EM GERAL.

OBS. ORÇAMENTO, ÓLEO HIDRAULICO ISO 68, DOIS SPOT DE LED SW CAMINE

8 - ASSINATURA DO CLIENTE: Leonardo B. de Oliveira

Emissão de comprovantes - Autorizável

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:15:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001375390801019810760000530760
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.216
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.307,60
JUROS/MULTA	52,54
VALOR COBRADO	5.360,14

NR.AUTENTICACAO 4.44A.05D.A76.B14.6E9

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

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

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

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

SANTANDER | **033-7** Num.Nota..: 0132635 Vendedor: 3511 Emissao: 09/04/25-03:14:01 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0175390-8
Documento.: 0132635 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 09/05/2025	Valor do Documento em R$: 5.307,60

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/04/2025	0132635	DM	N	09/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

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

Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 09/05/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0175390-8
(=) Valor do Documento	5.307,60
(-) 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: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** *03399.93958 38500.000013 75390.801019 8 10760000530760*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela 01/01 Vencimento 09/05/2025

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/04/2025	0132635	DM	N	09/04/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

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

Cancelamento Protesto Automatico

Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0175390-8
(=) Valor do Documento	5.307,60
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132635 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 3515 6924 1960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258763065014 09/04/2025 03:13:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	0046983420098	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (763867)			45.349.461/0024-07	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC CONSTITUICAO NR 142	CENTRO	38440-212		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3498396626	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2025	5.307,60						

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
5.307,60	579,31	0,00	0,00	5.307,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.307,60

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
26,00	CAIXA	HOSPDROGAS		305,300	305,300

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
010.0104	UNI-CARBAMAZ (CARBAMAZEPINA) 200MG CPR (C1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 01720067. Valid: 01-05-2026	2418527	30049069	500	6108	UN	200,00	0,18	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Vali d: 01-11-2026	24111990	30039099	000	6108	UN	500,00	1,03	515,00	515,00	61,80	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01- 03-2026	2441447	30049069	500	6108	UN	300,00	0,67	201,00	201,00	24,12	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	6108	UN	50,00	14,40	720,00	720,00	28,80	0,00	4,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-03-2027	2511648	30049099	500	6108	UN	40,00	3,8356	153,42	153,42	18,41	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-03-2027	2511694	30049099	500	6108	UN	960,00	3,8356	3.682,18	3.682,18	441,86	0,00	12,00	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

A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.004698342.00-98 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 376,06 |

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: 231536, Nr.Embarque: 236527
colocar nos dados adicionais da NF: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.15.28
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   85810000131-1   42630385251-7
                   32071625132-2   04976990085-5
Data do pagamento                      12/05/2025
Numero do Documento        07.16.25132.0497699-0
Valor Total                             13.142,63
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051217
AUTENTICACAO SISBB:        9.173.CE1.2BC.228.A1D
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25132.0497699-0

Pagar este documento até: **12/05/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000335053455**

Valor Total do Documento: **13.142,63**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.970,00	205,82	29,70	3.205,52
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	9.207,00	638,04	92,07	9.937,11
	Totais	**12.177,00**	**843,86**	**121,77**	**13.142,63**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 12/05/2025 15:09:19

85810000131 1 42630385251 7 32071625132 2 04976990085 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000131 1 | 42630385251 7 | 32071625132 2 | 04976990085 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25132.0497699-0
Pagar até:	12/05/2025
Valor:	13.142,63

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	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
						R$ 9.207,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
						R$ 2.970,00		

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.15.52
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   85880000798-3   53380385251-5
                   32071625132-2   05303875688-0
Data do pagamento                      12/05/2025
Numero do Documento        07.16.25132.0530387-5
Valor Total                             79.853,38
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051218
AUTENTICACAO SISBB:        5.6A7.F1F.A67.B83.AE9
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25132.0530387-5

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000335053455

Pagar este documento até

12/05/2025

Valor Total do Documento

79.853,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	12.301,31	852,48	123,01	13.276,80
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	37.506,60	2.599,20	375,06	40.480,86
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	13.908,23	963,84	139,08	15.011,15
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.123,68	285,77	41,23	4.450,68
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	3.438,29	238,27	34,38	3.710,94
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	2.708,20	187,67	27,08	2.922,95
	Totais	**73.986,31**	**5.127,23**	**739,84**	**79.853,38**

85880000798 3 53380385251 5 32071625132 2 05303875688 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000798 3 | 53380385251 5 | 32071625132 2 | 05303875688 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25132.0530387-5
Pagar até: 12/05/2025
Valor: 79.853,38

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	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 51.379,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 16.417,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321407230400041
14/05/2025 07:38:03

```
13/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:30:34
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                 13/05/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                                524,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.024.ABD.AA5.CA7.702
```

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.754
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0057.5410.0020.5980

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
135251058272077 - 22/04/2025 16:08:18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

COMERCIAL PABLOS

15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		22/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(18)3374-8438	MG		16:08:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AHBB - UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO			38440-212
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE / FAX**
Araguari		MG		

FATURA/DUPLICATAS

5754/1 - 13/05/25 - 524,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	524,20

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	524,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	0				28.663.998/0003-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA VOLPE, 2241	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	124.060.477.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
2161 90189029	LAMINA BISTURI 15 CX C/ 100 Lote: AM23060103 - 30/08/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	2102 6108	CX	1,0000	34,0000	0,0000 0,0000%	34,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3093 90183929	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL 8 FR Lote: 000 - 30/10/2027 Qtde: 10.00 Lote: 65912 - 01/09/2027 Qtde: 75.00 Lote: 65912 - 01/09/2027 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	91,0000	4,2000	0,0000 0,0000%	382,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2660 90183929	TUBO ENDOT C/ CUFF 5,0 Lote: HSAM22081506 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	2102 6108	UN	20,0000	5,4000	0,0000 0,0000%	108,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ *** ENTREGA: PC 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 56430 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4539OPTANTE 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

Comarca Santos 121.893.486-76

Pagamentos a terceiros

G3382615205130171
26/05/2025 15:25:19

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
13/05/2025	13/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	1.427,60	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

G3351408562436871
14/05/2025 09:02:29

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 13/05/2025 Valor R$ 1.427,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Um mil e quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem14/05/202509:02:29

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	81865-8	1.427,60

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.427,60

(um mil quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)

ARAGUARI, 09/05/2025 Responsável: _____

Araguari MG - 04 de maio 2025

Eu, Jaidson Gonzaga Silva CPF 128.771.696-26, exercendo o cargo de Téc. de Enfermagem solicito meu desligamento da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil a partir de 04/05/2025, por motivos pessoais, não tendo interesse em prorrogar meu contrato de trabalho.

Jaidson Gonzaga Silva
34 999128302

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.37803.86-2	JAIDSON GONZAGA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua SATELITE, 213					NOSSA SENHORA DA PI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-238			128.771.696-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/05/2000	LIVIA RITA GONZAGA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.565,23	04/02/2025	04/05/2025	04/05/2025	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 101,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 20,24	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$ 579,97	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 579,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 193,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 46,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.521,59**

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$ 12,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 43,49
114.1 IRRF	R$ 37,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 93,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.427,60**

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3321407230400041
14/05/2025 07:36:37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.36.32
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              944.657,50
DEBITO EM: 13/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB:        7.07B.ADD.E0C.EFE.832
```

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**9**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**06/05/2025 12:39**
Código de Verificação	**hjTljfYyj**

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:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/04 À 30/04 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 n° 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	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

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/04/2025~30/04/2025

gerado em 09/05/2025 às 16:06h (UTC -3)

SEG 31/03	TER 01/04	QUA 02/04	QUI 03/04	SEX 04/04	SÁB 05/04	DOM 06/04
	07:00~13:00	01:00~07:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Mateus M. Dias	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Bruna N. G. dos Santos	João M. de A. Camargos	Cristiane A. de P. Paula
	Maria F. S. Fiúza	07:00~13:00	(CO) Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Leandro H. Sales	(CO) Nathalia de S. Mendonça
	Troy R. C. Filho	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	(CO) Maria F. S. Fiúza	Vitor L. F. Ribeiro	Maria F. S. Fiúza	07:00~19:00
	Veronica L. Morais	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	07:00~19:00	Maycon S. Matos	Mariana S. Ribeiro
	09:00~21:00	(CO) Maria F. S. Fiúza	09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00	Maycon S. Matos
	Anyliz V. R. Ruiz	Vitor L. F. Ribeiro	Gabriel G. Andretta	09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00
	13:00~19:00	09:00~21:00	13:00~19:00	Gabriel G. Andretta	13:00~19:00	Rayanne C. A. de Resende
	Cristiane A. de P. Paula	Anyliz V. R. Ruiz	Maycon S. Matos	13:00~19:00	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	13:00~19:00
	Mateus M. Dias	13:00~19:00	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
	Maycon S. Matos	Cristiane A. de P. Paula	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	19:00~07:00
	19:00~07:00	Mateus M. Dias	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
	(CO) Maycon S. Matos	13:00~01:00	Maycon S. Matos	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Nathalia de S. Mendonça	Pedro H. S. Almeida	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Paulo G. A. Gonzaga	
		19:00~07:00				
		Vitor L. F. Ribeiro				

SEG 07/04	TER 08/04	QUA 09/04	QUI 10/04	SEX 11/04	SÁB 12/04	DOM 13/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos	Andréia G. dos Santos
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Maria F. S. Fiúza	Veronica L. Morais
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Leandro H. Sales	07:00~19:00	(CO) Nathalia de S. Mendonça	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Mateus M. Dias	(CO) Paulo G. A. Gonzaga	Mariana S. Ribeiro
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	09:00~21:00	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	(CO) Cristiane A. de P. Paula
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	13:00~19:00	Bianca V. V. de O. (NOVO)	13:00~19:00
(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	Lara C. Pereira	Mateus M. Dias	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Nathalia de S. Mendonça	Gabriel G. Andretta
Maria F. S. Fiúza	Mateus M. Dias	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	19:00~07:00	Vitor L. F. Ribeiro	19:00~07:00
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	(CO) Lara C. Pereira	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Cynthia M. A. (NOVO)	(CO) Felipe A. R. C. (NOVO)	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	(CO) Mariana S. Ribeiro	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Roberta F. Naves		Paulo G. A. Gonzaga	

SEG 14/04	TER 15/04	QUA 16/04	QUI 17/04	SEX 18/04	SÁB 19/04	DOM 20/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	Maria F. S. Fiúza	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	(CO) Bruna N. G. dos Santos	Gabriel G. Andretta	(CO) Bruna N. G. dos Santos
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Marcella L. de Oliveira	Veronica L. Morais
(CO) Felipe A. R. C. (NOVO)	Troy R. C. Filho	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	(CO) Nathalia D. Naves	Maria F. S. Fiúza	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	Mariana S. Ribeiro
Mateus M. Dias	09:00~21:00	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	Anyliz V. R. Ruiz	(CO) Roberta F. Naves	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	(CO) Maria F. S. Fiúza	Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	Bianca V. V. de O. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
(CO) Nathalia de S. Mendonça	Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Veronica L. Morais	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Jordany O. C. Cruz	19:00~07:00
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	(CO) Gabriel G. Andretta
(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Cynthia M. A. (NOVO)	Maycon S. Matos	(CO) Maycon S. Matos	João M. de A. Camargos	Mariana S. Ribeiro
Lara C. Pereira	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Paulo G. A. Gonzaga	

SEG 21/04	TER 22/04	QUA 23/04	QUI 24/04	SEX 25/04	SÁB 26/04	DOM 27/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	(CO) Cristiane A. de P. Paula
Nathalia D. Naves	(CO) Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Cristiane A. de P. Paula	(CO) Lara C. Pereira	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Marcella L. de Oliveira
07:00~19:00	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	Marina F. Garcia	João M. de A. Camargos	**07:00~19:00**
Mateus M. Dias	Troy R. C. Filho	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Leandro H. Sales	**07:00~19:00**	Maria F. S. Fiúza	Mariana S. Ribeiro
Nathalia de S. Mendonça	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	**09:00~21:00**	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	**13:00~19:00**	(CO) João M. de A. Camargos
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	**13:00~19:00**	(CO) Harianne V. S. B. (NOVO)	**13:00~19:00**
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	(CO) Maycon S. Matos	(CO) Jordany O. C. Cruz	Gabriel G. Andretta
19:00~07:00	Mateus M. Dias	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Roberta F. Naves	**19:00~07:00**
(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Cynthia M. A. (NOVO)	(CO) Lara C. Pereira	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Mariana S. Ribeiro
	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Paulo G. A. Gonzaga	

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho
(CO) Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales
Nathalia de S. Mendonça	Troy R. C. Filho	(CO) Nathalia D. Naves
Nathalia D. Naves	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro
09:00~21:00	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	Anyliz V. R. Ruiz	(CO) Cristiane A. de P. Paula
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
(CO) Joao V. R. Costa	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Anyliz V. R. Ruiz
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	(CO) Maria F. S. Fiúza
Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	(CO) Nathalia de S. Mendonça
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	(CO) Cynthia M. A. (NOVO)
Lara C. Pereira	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/04/2025~30/04/2025

gerado em 09/05/2025 às 16:07h (UTC -3)

SEG 31/03	TER 01/04	QUA 02/04	QUI 03/04	SEX 04/04	SÁB 05/04	DOM 06/04
	07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Caio A. V. Barbosa	Fernando L. S. Junior
	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	Leonardo T. Terence	(CO) Gustavo M. F. Vasconcelos
	13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo
	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Leonardo T. Terence	Fernando L. S. Junior
	19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
	Thiago P. P. R. N. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Thiago P. P. R. N. (NOVO)	Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
	19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
	Ana P. O. Silva	Vinicius B. F. L. de Paula	Caio A. V. Barbosa			

SEG 07/04	TER 08/04	QUA 09/04	QUI 10/04	SEX 11/04	SÁB 12/04	DOM 13/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Lincoln R. F. Junior	Ana P. O. Silva
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Lincoln R. F. Junior	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	Thiago P. P. R. N. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Thiago P. P. R. N. (NOVO)	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Lara C. Pereira	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Lara C. Pereira
Fernando C. Araujo	Ana P. O. Silva	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 14/04	TER 15/04	QUA 16/04	QUI 17/04	SEX 18/04	SÁB 19/04	DOM 20/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Ana P. O. Silva
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Vinicius B. F. L. de Paula	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
(CO) Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa	Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Fernando C. Araujo			

SEG 21/04	TER 22/04	QUA 23/04	QUI 24/04	SEX 25/04	SÁB 26/04	DOM 27/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
(CO) Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Pedro H. M. G. (NOVO)
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo	(CO) Pedro H. M. G. (NOVO)
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Leonardo T. Terence	Jorge P. Lemes	(CO) João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	(CO) Lara C. Pereira	(CO) Lara C. Pereira	(CO) Gustavo M. F. Vasconcelos
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro	Caio A. V. Barbosa			

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	(CO) Troy R. C. Filho
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**
(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Leonardo T. Terence	Jorge P. Lemes
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Ana P. O. Silva

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/04/2025~30/04/2025

gerado em 09/05/2025 às 16:08h (UTC -3)

SEG 31/03	TER 01/04	QUA 02/04	QUI 03/04	SEX 04/04	SÁB 05/04	DOM 06/04
	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Gabriela L. Varjão
	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Gabriela R. de Sousa	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	(CO) Gabriela L. Varjão
	Kamyla R. V. da Cunha	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Rayanne C. A. de Resende	Joao R. C. L. Araujo
	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	(CO) Gabriela L. Varjão
	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	Gabriela R. de Sousa

SEG 07/04	TER 08/04	QUA 09/04	QUI 10/04	SEX 11/04	SÁB 12/04	DOM 13/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
(CO) Juliana B. de Brito	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela L. Varjão	Beatriz de A. Caetano
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela R. de Sousa	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano
(CO) Jéssica A. L. O. Carvalho	Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	(CO) Juliana B. de Brito	Gabriela L. Varjão	Joao R. C. L. Araujo
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Isabela P. Paim	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)	Anna G. C. Bruci	Joao R. C. L. Araujo

SEG 14/04	TER 15/04	QUA 16/04	QUI 17/04	SEX 18/04	SÁB 19/04	DOM 20/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Juliana B. de Brito	(CO) Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)	Juliana B. de Brito	(CO) Rayanne C. A. de Resende	(CO) Rayanne C. A. de Resende	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Gabriel F. O. T. (NOVO)
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	(CO) Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão

SEG 21/04	TER 22/04	QUA 23/04	QUI 24/04	SEX 25/04	SÁB 26/04	DOM 27/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela L. Varjão
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela L. Varjão
(CO) Juliana B. de Brito	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Veronica L. Morais	(CO) Gabriel F. O. T. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa	Veronica L. Morais

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira

~~Nome profissional~~: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/04/2025~30/04/2025

gerado em 09/05/2025 às 16:08h (UTC -3)

SEG 31/03	TER 01/04	QUA 02/04	QUI 03/04	SEX 04/04	SÁB 05/04	DOM 06/04
	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	Daniel V. D. dos Reis	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	(CO) Pedro H. S. Almeida

SEG 07/04	TER 08/04	QUA 09/04	QUI 10/04	SEX 11/04	SÁB 12/04	DOM 13/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa

SEG 14/04	TER 15/04	QUA 16/04	QUI 17/04	SEX 18/04	SÁB 19/04	DOM 20/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
(CO) Joao V. R. Costa	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	(CO) Joao V. R. Costa	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	(CO) Gabriela da S. M. (NOVO)	Joao V. R. Costa

SEG 21/04	TER 22/04	QUA 23/04	QUI 24/04	SEX 25/04	SÁB 26/04	DOM 27/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
(CO) Joao V. R. Costa	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Marina F. Garcia	(CO) Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Pedro H. S. Almeida	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
(CO) Joao V. R. Costa	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
(CO) João P. R. e Faria	(CO) Gabriela da S. M. (NOVO)	Vinicius S. D. Cardoso

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Emissão de comprovantes - Autorizável

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:37:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800024801011110810000148340
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: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.302
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.483,40
VALOR COBRADO	1.483,40

NR.AUTENTICACAO C.C95.3FF.627.4E7.C2D

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

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

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

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

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00024.801011 1 10810000148340**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
14/05/2025

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
14/04/2025	104	DM	N	15/04/2025	0000000000248

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			1.483,40

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 - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

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 104
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0412 8140 4514

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.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256593011596 - 14/04/2025 17:13:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	14/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	14/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Araguari	MG	(16) 3374-8438		17:12:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/05/2025
Valor R$ 1.483,40

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,40

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	1.483,40

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)
2	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	ALÍQ. IPI
07040016	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 4MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: HC23H062 Quant: 800 Fab: 30/10/2023 Val: 30/08/2025	30039099	060	5405	UN	800	1,01	808,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10010002	ADENOSINA 6MG/2ML - CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 3MG/ML - (HIPOLABOR) CEST: 13.002.00 Lote: BC-003/23 Quant: 50 Fab: 30/09/2023 Val: 30/08/2025	30049024	060	5405	UN	50	9,89	494,50	0,00	0,00		0,00	
07040006	ATROPINA (SULFATO) 0,25MG/ML - CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 1ML - (ATROFARMA) - (FARMACE) CEST: 13.003.00 Lote: AT23E037 Quant: 200 Fab: 30/07/2023 Val: 30/05/2025	30039099	060	5405	UN	200	0,39	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07010029	CLORETO DE POTASSIO (SOLUCAO) 19,1% - CAIXA COM 200 AMPOLAS DE 10ML - (FARMACE) CEST: 13.004.00 Lote: 23J20326G Quant: 200 Fab: 30/10/2023 Val: 30/09/2025	30039099	060	5405	UN	200	0,34	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016951	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS - (PRATI) CEST: 13.002.00 Lote: 23I80G Quant: 80 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2025	30049072	060	5405	UN	80	0,14	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - CAIXA COM 100 FRASCOS DE 10ML GOTAS - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: PC23H314 Quant: 30 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30039055	060	5405	UN	30	0,79	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 55.858 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:37:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800023001019710810000255759
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: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.303
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.557,59
VALOR COBRADO	2.557,59

NR.AUTENTICACAO 0.EF4.BE3.EA7.81D.A0A

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

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

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

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

Santander | **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00023.001019 7 10810000255759**

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
14/05/2025

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	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
14/04/2025	**103**	**DM**	**N**	**15/04/2025**

Nosso número
0000000000230

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**		

(=) Valor documento
2.557,59

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 - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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 103
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0317 6198 5440

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.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256593005713 - 14/04/2025 17:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	14/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	14/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Araguari	MG	(16) 3374-8438		17:10:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/05/2025
Valor R$ 2.557,59

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
143,07	25,75	0,00	0,00	0,00	0,00	2.557,59
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	2.557,59

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)
17	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	ALÍQ. IPI
100364	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 13mm x 0,45mm (26G ") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 295/23 Quant: 1.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	90183219	060	5405	UN	1.000	0,06	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100366	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,70mm (22G 1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 126/21 Quant: 6.000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026	90183219	060	5405	UN	6.000	0,06	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11FIOS 7,5cm x 7,5cm - CAIXA COM 300 ENVELOPES COM 10 UNIDADES - (TEXPHARMA) CEST: 13.011.00 Lote: 169 Quant: 2.100 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	30059090	060	5405	ENV	2.100	0,47	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 708 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	060	5405	UN	708	0,64	453,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	060	5405	UN	720	0,77	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	CANULA NASAL DE OXIGENIO TIPO OCULOS PEDIATRICO COM EXTENSOR / SOLIDOR Lote: 15824031 Quant: 57 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2029	90183929	000	5102	UN	57	2,51	143,07	143,07	25,75		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 55.870 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361507170328271
15/05/2025 07:27:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.27.50
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: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB:        F.4F7.068.2CF.FE2.E20
```

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

19168629ZC

Nº Nota	**287**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/MAI/2025 - 09:32:31**
Competência	**05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

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

Servicos administrativos Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari periodo 01/04/2025 a 30/04/2025
abr/25

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$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**45.259,90**	**3,00**	**1.357,80**	**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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19168629ZC

Número da Nota:
287

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361507170328271
15/05/2025 07:28:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.28.27
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: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB:        E.848.4EC.BB1.5D6.CDA
```

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

1917139430

Nº Nota
118
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/MAI/2025 - 11:02:19
Competência 05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

CEP: **38.440-212**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **ARAGUARI**

UF: **MG**

Telefone: **1633748438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos contábeis Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
abr/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$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**29.000,00**	**3,00**	**870,00**	**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 CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1917139430**

Número da Nota: **118**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361507170328271
15/05/2025 07:29:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.29.20
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: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB:        8.9A3.C71.088.0CD.85C
```

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

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA JURÍDICA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
07/05/2025 11:05:41	**05/2025**	**518 / U**	**yBLNCRckp**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47829348000150

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45349461000102

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB

E-mail:

Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LINS / SP BRASIL	**SP**	**16400-400**	

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 nº 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: abril 2025 - Período Integral (01/04 - 30/04)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 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	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**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 substituida:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – ABRIL 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024

ARAGUARI/MG

Escopo dos serviços: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível relacionado ao contrato de Gestão nº 138/2024, firmado com o município de Araguari/MG, para gestão da Unidade de Pronto Atendimento

Período do Relatório: 01/04/2025 à 30/04/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;
3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais,

jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.
5. Orientação sobre boas práticas e compliance público;

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 01 de maio de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.29.52
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$                              192.349,51
DEBITO EM: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB:        A.FF4.B04.D53.1FB.9F7
```

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

20250430u40507804000104

Número da Nota
00000586
Data e Hora de Emissão
30/04/2025 12:36:16
Código de Verificação
MCEA-EFCF

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 01/04/2025 A 30/04/2025
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;

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 30/04/2025 12:23:36

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001355	MARIA APARECIDA DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	21/03/2025	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	16/01/2025	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	14/01/2025	
001351	YUMARY YUBISAY LARA GONZALEZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	24/03/2025	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU Valor Total: 3.030,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.358.268
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.358.268
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0441 7514 7000 0174 5500 2000 3582 6810 0358 2698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256579727981 08/04/2025 08:32:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU			25.441.650/0001-01	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC. VICENTINO RODRIGUES CUNHA,110,BL.01, 110	SAO BENEDITO		38022-330	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBERABA	MG	(34)3319-3900		08:31:59

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 358268 - Valor Original: R$ 3.030,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.030,40

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 06/05/2025
Valor	: R$ 3.030,40

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
784,40	141,19	0,00	0,00	1.013,40 (33,44 %)	3.030,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENTREGA PROPRIA	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
185228	PERFECT FIBRA LIMPEZA MACIA PCT 10X1 (973890)	68053090	160	5405	UN	6,000	13,600	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185215	PERFECT FIBRA LIMPEZA GERAL PCT 10X1 (972658)	68053090	160	5405	UN	6,000	13,600	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185241	PERFECT FIBRA LIMPEZA PESADA PCT 10X1 (973889)	68053090	160	5405	UN	6,000	21,300	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182472	PEDRA SANITARIA	34025000	560	5405	UN	51,000	5,000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176466	EXACCTA SAB. LIQ. CREM ERVA DOCE PLUS 5LTS (T-5000EDP)	34013000	060	5405	UN	14,000	34,000	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175205	SABONETE LIQUIDO REFRESH 5 LTS (XP-5000SLR)	34013000	060	5405	UN	36,000	34,000	0,00	1.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172189	RODO PLASTICO 40CM CB MADEIRA (2540)	96039000	000	5102	UN	12,000	25,000	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
178247	RODO PLASTICO 60CM SEM CABO (2544)	96039000	000	5102	UN	7,000	28,000	0,00	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
24430	LUVA FORRADA MULTIUSO SLIM M (105304401)	40151900	100	5102	UN	10,000	4,000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	5102	UN	30,000	2,200	0,00	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
40759	LUSTRA MOVEIS 200ML	34052000	000	5102	UN	24,000	7,600	0,00	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 53004 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$1013,40. PEDIDO: 586002 FEITO POR: E-MAIL OC. 14835	

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: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

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 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	66816531	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	09/04/2025 12:23:33	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040502475554884021

Informação obtida em 09/04/2025 12:24:38

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0877946 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 02/04/2025
Validade: 29/09/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:22:33 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58C7A74D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 20204864/2025
Expedição: 09/04/2025, às 12:21:30
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, 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.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361507170328271
15/05/2025 07:30:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     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 ARACOOP
CONTA:      49.171-3

FAVORECIDO:  FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$                              26.052,90
DEBITO EM: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051405
AUTENTICACAO SISBB:        4.5F1.4C8.C9E.132.1B7
```

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

2621/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2621 / E	**Emissão**	02/05/2025 17:45:22	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/05/2025	**Código de verificação**	UPF2.WD26.1HBG.9UUF	**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.:** ISENTO
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.:** ISENTO
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 04/2025.	R$ 31.257,22	1,00	R$ 31.257,22

Observações

PERÍODO: 01/04/2025 Á 30/04/2025
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 ARACOOP 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$)	Desconto Incondicional(R$)		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 26.052,90**

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 2621, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/UPF2.WD26.1HBG.9UUF

Data: / / Assinatura:

AHBB | REDE SANTA CASA

EMPRESA: **Fuerza Segurança Privada - Vigilância Patrimonial LTDA** **CNPJ: 33.924.772/0001-79**

CONTRATO: **004 - 2024 UPA Araguari**

MEDIÇÃO Nº. 5

01/04/2025 à 30/04/2025

FUERZA SEGURANÇA PRIVADA

item	descrição	PREVISTO GLOBAL				REALIZADO									SALDO	
						QUANTIDADES (Und)			PERCENTUAL (%)			VALORES (R$)				
		Un	Quantidade	Valor Total de Medição	Valor Global	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	(R$)	%
1	**Custo Geral**		**12,00**	**31.257,22**	**375.086,64**	**5,00**	**1,00**	**6,00**	**41,67%**	**8,33%**	**50,00%**	**156.286,10**	**31.257,22**	**187.543,32**	**187.543,32**	**0,50**
1.1	Vigilância Patrimonial Desarmada - UPA Araguari	mês	12,00	31257,22	375.086,64	5,00	1,00	6,00	41,67%	8,33%	50,00%	156.286,10	31.257,22	187.543,32	187.543,32	50,00%
	TOTAIS		**PREVISTO**	**R$**	**375.086,64**					**REALIZADO**	**R$**	156.286,10	**31.257,22**	187.543,32	187.543,32	50,00%

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.30.37
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 ARACOOP
CONTA:      63.037-3

FAVORECIDO:  SERRALHERIA DINIZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.077.099/0001-13
VALOR: R$                                4.170,00
DEBITO EM: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051406
AUTENTICACAO SISBB:        9.A32.381.89B.3BD.449
```

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

PREFEITURA DE ARAGUARI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	123 / E	**Emissão**	22/04/2025 08:29:26	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/04/2025	**Código de verificação**	1HRT.QBFC.T98T.SLH4	**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: 38440--212
Telefone: **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

14.13 - CARPINTARIA E SERRALHERIA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Valor do serviço da serralheria	R$ 2.990,00	1,00	R$ 2.990,00
Valor da pintura da cor branco	R$ 1.180,00	1,00	R$ 1.180,00

Observações

Banco: 756 Agência: 4264 Conta Corrente: 63037-3 OP:001 SERRALHERIA DINIZ LTDA
26.077.099/0001-13 PRAZO PARA PAGAMENTO 20 dias apos a emissão da nota fiscal.
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 (%)
4.170,00	83,82	0,00	4.170,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.170,00**

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 123, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1HRT.QBFC.T98T.SLH4

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
22 / 04 / 2025
Marcio do Vale
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.30.58
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 ARACOOP
CONTA:      73.731-3

FAVORECIDO:  RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$                                30.000,00
DEBITO EM: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051407
AUTENTICACAO SISBB:        A.395.E00.02D.03F.389
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	58 / E	**Emissão**	05/05/2025 08:31:42	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	05/05/2025	**Código de verificação**	1B82.BFKR.DMZI.4MVP	**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 - Bairro: CENTRO - 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 abril/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$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.000,00**

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 58, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1B82.BFKR.DMZI.4MVP

Data: / / Assinatura:

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.41.22
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 ARACOOP
CONTA:      69.757-5

FAVORECIDO:  22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 22.072.718/0001-26
VALOR: R$                                1.000,00
DEBITO EM: 14/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051408
AUTENTICACAO SISBB:        9.CDA.21D.6E7.080.074
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042220727180001260000000000005250453319620 08

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
23/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/04/2025 09:48:49

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
23/04/2025 09:48:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
22.072.718/0001-26

Inscrição Municipal
-

Telefone
(34) 8837-2830

Nome / Nome Empresarial
22.072.718 MARCELO DAMIAO DE SOUSA

E-mail
LEILANELILIAPEIXOTOSILVA@GMAIL.COM

Endereço
PAINEIRAS, 157, SANTA HELENA

Município
Araguari - MG

CEP
38440-354

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço
CONSTITUICAO, 142, CENTRO

Município
Araguari - MG

CEP
38440-212

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.11.02 - Jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Araguari - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços de Jardinagem.
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024
Forma de pagamento: Depósito - conta: 697575 AG: 4264
Prazo p/ pagamento: 20 Dias

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Araguari - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118057000

RECEBEMOS
23 / 04 / 25
Marcelo do Vale
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
15/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:16:23
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/05/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                                530,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.A12.081.89B.2E4.7F5
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

COMERCIAL PABLOS

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.775
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0440.8511.0200.0135.5500.1000.0057.7510.0020.6862

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
135251091056599 - 25/04/2025 15:05:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	25/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(18)3374-8438	MG		15:05:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AHBB - UPA ARAGUARI		45.349.461/0024-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Araguari		MG	

FATURA/DUPLICATAS

57751 - 16/05/25 - 530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

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	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	0				28.663.998/0003-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA VOLPE, 2241	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	124.060.477.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
2184 30051020	CURATIVO TRANSP FENEST IV 6 X 7 CM CX C/ 100 Lote 20231230 - 30/12/2028 Qtde 5.00 Numero da FCI	5102 6108	CX	5,0000	106,0000	0,0000 0,0000 %	530,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: PC 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 56430 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4556OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 C/C 34219-X

Tamara Santos
121.893.486-76

30/4/2025

Emissão de comprovantes - Autorizável

15/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:23
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 15/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.058.699
VALOR TOTAL 34.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO A.AA2.367.B16.C6C.D28

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**178**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**12/05/2025 08:49**
Código de Verificação	**euagwuQDf**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari** / **MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, REFERENTE A DATA DE 01/04 /2025 A 30/04/2025 (MÊS DE Abril 2025). / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

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$ 34.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 34.000,00**	**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: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.08.26
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  144,65
DEBITO EM: 15/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB:        0.427.240.275.23D.069
```

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: 15/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 144,65 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 144,65 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.812
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 [1]

Nº 000.041.812
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0418 1212 8358 4224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256594981418**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	15/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		13:38:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41812 - Valor Original: R$ 144,65 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 144,65

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :15/05/2025 Valor :R$ 144,65 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	45,50 (31,46 %)	144,65
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	144,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
02	CONTROLADOR DE VELOCIDADES VENTI-DELTA 50/60 CM BIVOLT	84818019	0102	5102	UN/1,00	5,000	28,9300	0,00	144,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
15/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98145 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55298 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUAFRI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 19.46 FEDERAL E R$ 26.04 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2025 13:49:36

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.11.39
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: 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$                              20.018,04
DEBITO EM: 15/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB:        7.152.325.92B.225.96B
```

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

DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001332

Emissão: Ribeirão Preto (SP), 22 de Abril 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 - 03/03/2025	75000 x 0,05	3.750,00
Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Periodo - 01/03/2025 a 31/03/2025)	56476 x 0,08	4.235,70
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/03/2025 a 31/03/2025)	1588 x 0,05	71,46
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 01/03/2025 a 31/03/2025)	1168 x 0,16	186,88

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
20.018,04	0,00	20.018,04

Vencimento: dia 15/05/2025 no valor de R$ 20.018,04

Observações:

Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Deposito:
PIX: 50.802.485/0001-05
Itau
Ag: 0332
CC: 98450-9
Ref. Abr/2025 - Vencto. 15/05/2025

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361607590910511
16/05/2025 08:13:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.57
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 ARACOOP
CONTA:       9.333-5

FAVORECIDO:  INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$                                  800,00
DEBITO EM: 15/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB:        A.8EB.B8B.6C4.9EF.3AC
```

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

PREFEITURA DE ARAGUARI

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

Número / Série	180 / E	**Emissão**	30/04/2025 14:03:23	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	30/04/2025	**Código de verificação**	1ZCV.IIY6.PJ9X.O8N8	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

7.10 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE JARDINAGEM, PODA E LIMPEZA - UPA -ARAGUARI/MG PRACA DA CONSTITUIÇÃO , 142. SERVIÇO EXECUTADO NO DIA 08/01/2025.	R$ 800,00	1,00	R$ 800,00

Observações

Forma de pagamento: Depósito para dia 15-05-2025
Dados bancários -Conta: 9333-5 Agência: 4264 Sicoob Aracoop
Termo de convênio 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 (%)
800,00	16,08	0,00	800,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 800,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 180, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1ZCV.IIY6.PJ9X.O8N8

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
30/04/25
UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090129855700800009912171310820000044465
BENEFICIARIO:
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APAR
CNPJ: 50.328.590/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.504
NOSSO NUMERO	12985570000009912
CONVENIO	01298557
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	444,65
VALOR COBRADO	444,65

NR.AUTENTICACAO D.15C.040.BA6.BFA.F49

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

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

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

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

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01298.557008 00009.912171 3 10820000044465**

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54	Agência / Código do Beneficiário 00300-X / 106398-7
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07	Nosso-Número 12985570000009912

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
15/05/2025	59814	DM	R$	444,65

Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01298.557008 00009.912171 3 10820000044465**

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA DA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
1298557000000991	59814	15/05/2025	444,65	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54
AV. ENG ARMANDO ARRUDA PEREIRA 1293 - SAO PAULO/SP - 04309-010

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
00300-X / 106398-7

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 6,00% ao mês  - (R$ 0,88 ao dia)
Dispensar Multa
Negativar.: 6 dias corridos após o vencimento
```

Data Processamento
15/04/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
15/04/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01298.557008 00009.912171 3 10820000044465

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
15/05/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS - CNPJ: 50.328.590/0001-54
AV. ENG ARMANDO ARRUDA PEREIRA 1293 - SAO PAULO/SP - 04309-010

Agência / Código do Beneficiário
00300-X / 106398-7

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
15/04/2025	59814	DM	N	15/04/2025	12985570000009912

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			444,65

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

BB Cobrança 3.00.00

```
Juros.....: 6,00% ao mês  - (R$ 0,88 ao dia)
Dispensar Multa
Negativar.: 6 dias corridos após o vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA DA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 444,65	NF-e Nº: 000.059.814 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1293 Jabaquara Sao Paulo SP TEL/FAX: 1150119291 CEP: 04309010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.059.814 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0450 3285 9000 0154 5500 1000 0598 1418 8844 8580 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N	135250998398859 - 15/04/2025 10:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110706078116		50.328.590/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	15/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	15/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAGUARI	(34) 3341-0200	MG		10:27:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2025	444,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC PIS COFINS	VALOR PIS	VALOR COFINS	TOTAL DOS PRODUTOS
444,65	53,36	0,00	0,00	385,58	2,51	11,57	438,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	5,71	21,11	444,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Rem.				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MERGENTHALER, 592 - BLOCO II	SAO PAULO	SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME		0	0,700	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
TP604	NIPLE C/ PINO DE IMPACTO P/ VACUO - LOTE 114	90192010	0 00	6107	Pc	12,0000	36,5786	438,94	444,65	53,36	5,71	12,00	1,30	21,11

RECEBEMOS
25/04/25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 79144 - REF. A O.C. 56232 - FRETE VIA PAC -MATERIAL PARA CONS UMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - Reducao de aliquota de IPI. conforme Decreto N 11.055/2022. Val aprox dos tributos R$21.11 (4.74%) conf. Lei da trans. 12.741/12, Fonte IBPT Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 26,68	

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
16/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:31:54
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                 16/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.078.861
VALOR TOTAL                             1.870,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA F CLAUDOMIRO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         78.861-9
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.F58.575.62C.E2F.B08
```

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		78861-9	1.870,77

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.870,77
(um mil oitocentos e setenta reais e setenta e sete centavos)

ARAGUARI, 09/05/2025 Responsável: _____

Araguari MG, 07 de Abril de 2025

Eu, Andreia Ferreira Claudomiro CPF nº 645.479.061-49 exercendo o cargo de Técnica de enfermagem, solicito meu desligamento da AHBB à partir de 07/04/2025, por motivos pessoais.

Informo que cumprirei o aviso prévio à partir dessa data

Andreia Ferreira Claudomiro

(34) 99272 1499

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA CESARIO ALVIM , 819				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000		645.479.061-49
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/05/1976	MARIA ODETE FERREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.861,62	01/12/2024	07/04/2025	06/05/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 303,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 613,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 765,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 255,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,17				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.998,79**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 27,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,02
114.1 IRRF	R$ 54,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 128,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.870,77**

Digitalizado com CamScanner

G3371907570749401
19/05/2025 08:07:10

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 545,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 27, 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 C.7AA.A72.43A.2FD.5B5.

(Quinhentos e quarenta 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 CASTROem19/05/202508:07:10

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G338271427956864005
27/05/2025 14:30:53

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
16/05/2025	16/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	545,27	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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	82137-3	545,27

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 545,27
(quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

ARAGUARI, 12/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
139.57783.09-6	MARIA VITORIA MARQUES SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA MOREIRA, 700				VIENO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-174		081.777.043-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/06/2003	KARINA MARQUES SOARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.054,30	06/03/2025	09/05/2025	09/05/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 825,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 91,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 509,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 509,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 169,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 95,05				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.199,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.272,63	112.1 Previdência Social	R$ 75,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 38,17	114.1 IRRF	R$ 267,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	***R$ 1.653,85***
				VALOR LÍQUIDO	***R$ 545,27***

Digitalizado com CamScanner

Araguari - MG, 09 de Maio de 2025

Eu, Maria Vitória Marques Soares, CPF 083.777.043-70, exercendo o cargo de enfermeira, solicito meu desligamento do AHBB, a partir de 09/05/2025, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término do meu contrato

Maria Vitória Marques Soares
(34) 98872-0040

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:23
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000258055093024425892291037110870000244100
BENEFICIARIO:
RONALDO GUIMARAES GARCIA
NOME FANTASIA:
RONALDO GUIMARAES GARCIA
CNPJ: 15.795.389/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
RONALDO GUIMARAES GARCIA
CNPJ: 15.795.389/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.601
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.441,00
VALOR COBRADO	2.441,00

NR.AUTENTICACAO 7.DE1.768.9C7.086.F96

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

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

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

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

Seu boleto chegou,

ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

C6 BANK

Valor

R$2.441,00

Vencimento

20/05/2025

Data de emissão

15/05/2025

Descrição

Sem descrição

Quem irá receber o pagamento

RONALDO GUIMARAES GARCIA

CPF/CNPJ: 15.795.389/0001-86

Valor com desconto

R$ 2.441,00

Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento

R$ 2.441,00

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6 BANK | 336 - 0 | 33690.00025 80550.930244 25892.291037 1 10870000244100

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					Vencimento 20/05/2025
Beneficiário RONALDO GUIMARAES GARCIA - CNPJ: 15.795.389/0001-86 Rua Professor Lúcio Alves da Costa, 265 - Loteamento Adventista Campineiro - Hortolândia - SP - CEP: 13187175					Agência / Código do Beneficiário 000001 / 28055093
Data do Documento 15/05/2025	Num. do Documento 78658595	Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 15/05/2025	Nosso Número 242589229
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor Total do Documento R$ 2.441,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Pago

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE RONALDO GUIMARAES GARCIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000254** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

RONALDO GUIMARAES GARCIA
RUA: PROFESSOR LÚCIO ALVES DA COSTA, 265, CASA DE ESQUINA, Parque Ortolândia
13.187-175 - Hortolândia - SP
Fone (19) 99271-0299
WWW.BIOMEDIKA.COM.BR - CIRURGICA.BIOMEDICA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000254
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0515 7953 8900 0186 5500 1000 0002 5419 6507 8888

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135251295953435 15/05/2025 17:08:00
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
748066930119		15.795.389/0001-86

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07		15/05/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, 142		Centro	38.440-212	15/05/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari		MG	(34) 3341-0200	17:07:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/05/2025	2.441,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.441,00

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	2.441,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
BIG02	AGULHA DE INFUSAO INTRAOSSEA BIG PEDIATRICO	90183929	0102	6.108	UN	1,00	1.220,50	1.220,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BIG01	AGULHA DE INFUSAO INTRAOSSEA BIG ADULTO	90183929	0102	6.108	UN	1,00	1.220,50	1.220,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
55981	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 767,70 (31,45%) Federais R$ 328,32 (13,45%) Estaduais R$ 439,38 (18,00%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: Marise Texto condições comerciais: À VISTA Condições da Proposta Comercial: Pagamento à vista Pagamento via PIX- (CHAVE PIX) 19 992771768 BANCO C6 EMPRESA: CIRÚRGICA BIOMÉDICA DELIVERY Ronaldo Guimarães Garcia ME - CNPJ: 15.795.389/0001-86 Prazo de entrega 5-7 Dias úteis FRETE: S/ custo - Validade da proposta 7 dias.	

15/05/2025 17:09:54

Emissão de comprovantes - Autorizável

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:25
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 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 554,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO F.756.B2F.C02.761.D68

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

CIRÚRGICA PINHEIRO

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 [1]

N. 76.109
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0761 0911 2609 4396

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 DENTRO ESTADO	131256656063272 16/05/2025 08:38:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	2771	45.349.461/0024-07	16-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	16-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI		MG		08:38:25

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=15/06/2025 Valor=554,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
554,00	99,72	0,00	0,00	554,00

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	**554,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA	MG	7028282100065

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,8000 Kg	2,8000 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
55334	ELETRODO DESC. ADULTO C/ GEL PE C/50UN | Lote: SECPAB002A D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/09/27	90181100	200	5102	PE	40	13,85	0,00	0,00	554,00	554,00	99,72		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N. 57470 ENTREGA: AHBB UPA Araguari setor CAF Endereco: 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	

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:23:26
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                 19/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                            23.188,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.2A1.54C.913.5A4.616
```

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	2.531,04
LOUVEIRA	R$	28.791,79	R$	12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	15.606,53	R$	4.445,54
PA SÃO DIMAS	R$	16.190,96	R$	2.003,42
ARAGUARI	R$	50.322,43	R$	23.188,48
MATRIZ	R$	360,55	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**193.953,10**
TOTAL	**R$**			**609.289,37**

IMPOSTOS	**PIS/CONFINS/CSLL**	**IRRF A RECOLHER**
TABOÃO MISTA		
NOTA INSS - TABOÃO		
ITAPOLIS		
NOTA INSS - ITAPOLIS		
AMPARO CONV 14/2024		
AMPARO CONV 01/2025		
AMPARO COLO E ENDO		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS		
GARÇA - MEDIA		
NOTA INSS HSL		
GARÇA - HSL		
GARÇA - UTI		
GARÇA - PARTICULAR		
BILAC		
GABRIEL MONTEIRO		
PIACATU		
LOUVEIRA		
NOTA INSS LOUVEIRA		
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS		
NOTA INSS SANTA CRUZ		
ARAGUARI		
SEDE - RH		
SANTA CASA ITAPOLIS		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ -**	**R$ -**
TOTAL	**R$**	**-**
TOTAL GERAL:	**R$ 609.289,37**	

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25138.5946020-1

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

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000344083115**

Valor Total do Documento: **609.289,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	415.224,02			415.224,02
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	112,25			112,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	193.953,10			193.953,10
	Totais	**609.289,37**			**609.289,37**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 | 89370385251 6 | 40071625138 3 | 59460201177 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX

Extrato de conta corrente - Autorizável

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:26
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 50.322,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 2.413.7F2.49C.9A5.856

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R$	122.865,07	R$	122.134,13
BILAC	R$	6.771,32	R$	1.816,03
GABRIEL	R$	1.110,82	R$	325,82
PIACATU	R$	1.103,72	R$	171,76
GARÇA HSL	R$	46.725,85	R$	7.286,68
GARÇA MEDIA	R$	49.522,09	R$	13.488,11
GARÇA UTI	R$	12.134,36	R$	3.370,20
ITAPOLIS SANTA CASA	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.963,31	R$	2.531,04
LOUVEIRA	R$	28.791,79	R$	12.671,78
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	15.606,53	R$	4.445,54
PA SÃO DIMAS	R$	16.190,96	R$	2.003,42
ARAGUARI	R$	50.322,43	R$	23.188,48
MATRIZ	R$	360,55	R$	-
TIMOTEO	R$	54.867,47	R$	520,11
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**415.336,27**	**R$**	**193.953,10**
TOTAL	**R$**			**609.289,37**

IMPOSTOS	**PIS/CONFINS/CSLL**	**IRRF A RECOLHER**
TABOÃO MISTA		
NOTA INSS - TABOÃO		
ITAPOLIS		
NOTA INSS - ITAPOLIS		
AMPARO CONV 14/2024		
AMPARO CONV 01/2025		
AMPARO COLO E ENDO		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS		
GARÇA - MEDIA		
NOTA INSS HSL		
GARÇA - HSL		
GARÇA - UTI		
GARÇA - PARTICULAR		
BILAC		
GABRIEL MONTEIRO		
PIACATU		
LOUVEIRA		
NOTA INSS LOUVEIRA		
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS		
NOTA INSS SANTA CRUZ		
ARAGUARI		
SEDE - RH		
SANTA CASA ITAPOLIS		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ -**	**R$ -**
TOTAL	**R$**	**-**
TOTAL GERAL:	**R$ 609.289,37**	

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25138.5946020-1

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

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000344083115**

Valor Total do Documento: **609.289,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	415.224,02			415.224,02
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	112,25			112,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	193.953,10			193.953,10
	Totais	**609.289,37**			**609.289,37**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/05/2025 18:06:47

85810006092 0 89370385251 6 40071625138 3 59460201177 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810006092 0 | 89370385251 6 | 40071625138 3 | 59460201177 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25138.5946020-1
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 609.289,37

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.34.35
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.426,75
DEBITO EM: 19/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB:        F.3BF.368.CF5.904.8D8
```

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: 19/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 1.426,75 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.426,75 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.846
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 [1]
Nº 000.041.846
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0418 4613 1186 2457

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 MERCADORIA	**131256601999089**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	19/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	19/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		12:05:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41846 - Valor Original: R$ 1.426,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.426,75

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :19/05/2025 Valor :R$ 1.426,75 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	507,79 (35,59 %)	1.426,75

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	1.426,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
101874	LIXEIRA PLASTICA RETANGULAR C/ PEDAL BRANCA 20 LITROS	39249000	0102	5102	UN/1,00	25,000	57,0700	0,00	1.426,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
22/04/25
Adenir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98203 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. - PEDIDO 56.225 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI ,MG PRACA CONSTITUICAO, 142 - CEP 38440-212, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 250.97 FEDERAL E R$ 256.82 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:35:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329810014410840000011280
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.902
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	112,80
VALOR COBRADO	112,80

==========

NR.AUTENTICACAO 9.29E.EFD.98B.414.E0B

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA MARCÍLIO DIAS 548 JARDIM REGINA ARAGUARI - MG	04.539.480/0001-14 38440-154	17/05/2025	112,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Cobrar encargos por atraso 20,00** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 17/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/847887	
		Nosso Número 3298-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 1492
Endereço PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro / Distrito CENTRO		
Munícipio 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**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01084.788700 00329.810014 4 10840000011280**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					17/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento 17/04/2025	N. documento 1492	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 17/04/2025	Nosso número 3298-1
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 112,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Cobrar encargos por atraso 20,00** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N°. 1492 SÉRIE 1

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA
ME
R. Marcilio Dias, 548
Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG
3432411599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1492
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 5394 8000 0203 5500 1000 0014 9213 6038 3121

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	131256599397099 17/04/2025 10:46:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0351332600179		04539480000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461002407		17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Praca Constituicao 142	Centro		38440212		17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Araguari		MG			10:39:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**112,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
28	LUMINARIA	85049020	0102	5102	un	6,0000	18,80000	112,80					

RECEBEMOS
22 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 56226 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 22,34 federais R$ 22,56 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C8	

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME R. Marcilio Dias, 548 Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG 3432411599	**CCe** Carta de Correção Eletrônica 1 - SAÍDA **N°. 1492** **SÉRIE 1**	*CHAVE DE ACESSO* **31250404539480000203550010000014921360383121** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

IATUREZA DA OPERAÇÃO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CORREÇÃO*
Venda	131256604911233

NSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
0351332600179		04539480000203

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 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:
- as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
I - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
II - a data de emissão ou de saída.

Descrição da Correção

Faco constar em observacao:|TERMO DE CONVENIO 138-2024

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:35:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329790018410840000034400
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.903
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	344,00
VALOR COBRADO	344,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.540.D65.82A.392.48A

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA MARCÍLIO DIAS 548 JARDIM REGINA ARAGUARI - MG	04.539.480/0001-14 38440-154	17/05/2025	344,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar encargos por atraso 15,00 Não conceder desconto.		Data de Emissão 17/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/847887
		Nosso Número	3297-9

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			1491-01
Endereço			
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 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**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01084.788700 00329.790018 4 10840000034400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					17/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/04/2025	1491-01	DM	N	17/04/2025	3297-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			344,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobrar encargos por atraso 15,00 Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 1491
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1491
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME
R. Marcilio Dias, 548
Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG
3432411599

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 5394 8000 0203 5500 1000 0014 9116 8858 7765

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	131256599370245 17/04/2025 10:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0351332600179		04539480000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461002407	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Praca Constituicao 142	Centro		38440212	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Araguari		MG		10:24:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	688,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**688,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
S12	PLACA S12	83100000	0102	5102	pc	3,0000	12,00000	36,00					
258	PLACA S3	83100000	0102	5102	pc	42,0000	12,00000	504,00					
M1	PLACA M1	83100000	0102	5102	pc	1,0000	40,00000	40,00					
S1	PLACA S1	83100000	0102	5102	pc	2,0000	12,00000	24,00					
S2	PLACA S2	83100000	0102	5102	pc	5,0000	12,00000	60,00					
S8	PLACA S8	83100000	0102	5102	pc	1,0000	12,00000	12,00					
S9	PLACA S9	83100000	0102	5102	pc	1,0000	12,00000	12,00					

RECEBEMOS
22 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 56229 TERMO DE CONVENIO 138-2024 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 92,51 federais R$ 123,84 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6	

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:35:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791137032000000053759001037809110840000441708
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	51.904
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.417,08
VALOR COBRADO	4.417,08

==========

NR.AUTENTICACAO A.C4D.BE6.842.E1A.AE5

==========

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

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

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

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

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91	1137-1 / 0010378-0
Endereço	Carteira/Nosso Núm
RUA CITLOG, Nº333	02 / 00000005359-4
Pagador	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI CGC: 45.349.461/0024-07	
Endereço	
Endereço: PC CONSTITUICAO, nº 142	

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
17/05/2025	318252/1NFE	R$	4.417,08

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	17/05/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91	1137-1 / 0010378-0
Endereço	
RUA CITLOG, Nº333	

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
17/04/2025	318252/1NFE	DM	N	17/04/2025	02 / 00000005359-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			4.417,08

Instruções

Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

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

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: PC CONSTITUICAO, nº 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Cod. Interno: 00008801
CGC: 45.349.461/0024-07

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 23791.13703 20000.000537 59001.037809 1 10840000441708

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	17/05/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91	1137-1 / 0010378-0
Endereço	
RUA CITLOG, Nº333	

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
17/04/2025	318252/1NFE	DM	N	17/04/2025	02 / 00000005359-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
		02	R$			4.417,08

Instruções

Título sujeito a protesto após o vencimento.

Após o vencimento, cobrar multa de 2% e juros de 0,033 por dia de atraso.

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

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: PC CONSTITUICAO, nº 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

COD. INTERNO: 00008801
CGC: 45.349.461/0024-07

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Várginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Material Médico-Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.252
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0403.9450.3500.0191.5500.1000.3182.5210.1128.1619

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
131256599564551 - 17/04/2025 11:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(16)3374-8438	MG		11:51:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
318252/1 - 17/05/25 - 4417,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.417,08	637,36	0,00	0,00	4.417,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.417,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]				86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE RIBEIRO BUENO. 1069	VARGINHA			MG	707.738.958.0047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5249 30049039	(+) METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX 10AMP BETACRIS Lote: 50022275 - 30/11/2026 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	30,0000	14,6000 500 22275	0,0000	438,00	438,00 V: 30/11/26	78,84	0,00	18,00	0,00
16022 30049036	(+) PROPRANOLOL 40MG CX 500CPR (BLT C/20) Genérico Lote: 584/24 - 30/11/2027 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,0325 584/24	0,0000	16,25 V:30/11/27	16,25	1,95	0,00	12,00	0,00
4189 30049024	(-) ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 500CPR DORMEC Lote: 0807809 - 30/11/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	CPR	500,0000	0,0275 0807809	0,0000	13,75 V:	13,75 30/11/26	2,48	0,00	18,00	0,00
7579 30049079	(+) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500CPR (S) (BLT C/20) Genérico Lote: 2500535 - 30/12/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,0288 2500535	0,0000	14,40	14,40 V: 30/12/26	1,73	0,00	12,00	0,00
16069 30049067	(+) ENALAPRIL 5MG CX 500CPR (BLT C/20) Genérico Lote: 094353 - 30/09/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	500,0000	0,0413 094353	0,0000	20,65 V: 30/9/26	20,65	2,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: PEDIDO 55856 TERMO DE CONVENIO 138-2024 AHBB UPA Araguari setor CAF Horario de entrega das 08:00 as 16:30h / / Nro Pedido: 74954/ Nro Pedido Porto: 1126264/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX

EMISSÃO: 17/04/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 4.417,08	NF-e Nº: 318252 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

Acácia
Medicamentos e Material Médico-Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 318.252
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0403.9450.3500.0191.5500.1000.3182.5210.1128.1619

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
131256599564551 - 17/04/2025 11:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

540 30049059	(+) ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL CX 30CPR (BLT C/30) ISORDIL Lote: 4J5269 - 30/09/2026 Qtde: 90.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	90,0000	0,2538	0,0000	22,84	22,84	4,11	0,00	18,00	0,00
267 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 4K1819 - 30/09/2026 Qtde: 240.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	240,0000	0,1600	0,0000	38,40	38,40	4,61	0,00	12,00	0,00
5553 30042099	(+) MEROPENEM 1G CX 25FA Genérico Lote: 010261 - 30/06/2026 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	FA	100,0000	14,5000	0,0000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	12,00	0,00
1907 30049069	(+) MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML IV/IM/RETAL CX 5AMP (B1) Genérico Lote: 41300062 - 30/11/2027 Qtde: 100.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	1,5900	0,0000	159,00	159,00	19,08	0,00	12,00	0,00
6285 30049099	(+) SUXAMETONIO 100MG 10ML CX 10FA SUCCITRAT Lote: 24061203 - 30/06/2026 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	30,0000	19,3000	0,0000	579,00	579,00	104,22	0,00	18,00	0,00
16726 30049079	(+) ROCURONIO 10MG/ML 5ML IV CX 10FA (G) Genérico Lote: A0830070 - 30/08/2026 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	FA	100,0000	9,3000	0,0000	930,00	930,00	111,60	0,00	12,00	0,00
7135 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG FRS 56CPS/CX 840CPS ELPRAZOL Lote: 245633 - 30/11/2026 Qtde: 840.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPS	840,0000	0,0563	0,0000	47,29	47,29	8,51	0,00	18,00	0,00
3005 30041013	(+) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX 50FA BEPEBEN Lote: 2505870 - 30/12/2026 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	100,0000	6,8750	0,0000	687,50	687,50	123,75	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO PRAZO DE 72HS. APOS ESTE PERIODO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES. Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: PEDIDO 55856 TERMO DE CONVENIO 138-2024 AHBB UPA Araguari setor CAF Horario de entrega das 08:00 as 16:30h / / Nro Pedido: 74954/ Nro Pedido Porto: 1126264/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020	

Acácia
Medicamentos e Material Médico-Hospitalar

CC-e Carta de Correção

Informações da NF-e

Nº: 318252

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 17/04/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131256599564551

Data/Hora da Autorização: 17/04/2025 11:52:02

Chave de acesso: 31250403945035000191550010003182521011281619

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Valor Total: R$4.417,08

Informações da Carta de Correção

Lote: 8555

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 17/04/2025 15:46:50

Texto da Carta de Correção

Quantidade correta para Transporte: 04 Volumes

Condições de Uso da Carta de Correção

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

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:36:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440101350891426730550014210840000200000
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	51.905
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.E68.78D.397.DC0.931

==========

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

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

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

WN TELECOM

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI

Emissão: 12/05/2025
Nosso n. 1267305-5
Nº documento: 4485911

Vencimento
17/05/2025
Valor
R$ 2.000,00

PIX-PAG

Linha Digitável: 75691.42644 01013.508914 26730.550014 2 10840000200000

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 - 17/04/2025 até 16/05/2025	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: 2979 | **Emissão:** 12/05/2025 | **Mod.** 22 | **Série:** 001 | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** bd1e803f348e5cd026b504249dfcda2b

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: 289884 | **Emissão:** 12/05/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** 91b3938d6909da7aadd0f818295e81ce

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: 202500000115281 | **Emissão:** 12/05/2025 08:01 | **Série:** | **Lote**
RPS:

Serviço	Valor
SERVIçOS DIGITAIS INCLUSOS - BIT BOOK	R$ 550,00

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756-0** | **75691.42644 01013.508914 26730.550014 2 10840000200000**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB**					Vencimento **17/05/2025**
Beneficiário **WN TELECOM LTDA / CNPJ: 14.481.936/0001-96**					Agência/Código beneficiário **4264 / 135089**
Data do documento **12/05/2025**	Nº documento **4485911**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **11/12/2024**	Nosso número **1267305-5**
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 / 45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142, CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

WN TELECOM

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 000289884 Emissão: 12/05/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 450,00	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
91B3.938D.6909.DA7A.ADD0.F818.295E.81CE	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.

WN TELECOM

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 000002979 Emissão: 12/05/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 1000,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
BD1E.803F.348E.5CD0.26B5.0424.9DFC.DA2B	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.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 202500000115281	Emitida em: **12/05/2025 as 08:11h**	Competência: **12/05/2025**	Cód Verificação: **6Deun9xA**

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

45.349.461/0024-07 **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

Municipio da Prestação do Serviço:
38.500-000 - Monte Carmelo/MG

Natureza da Operação:
Tributação no municipio 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) Aliquota:**	3,0000 %
		(=) Valor do ISS:	**R$ 16,50**

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:51:12
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 20/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 43.400,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.22E.B24.49C.FCE.FDC

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

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	107.649,98
BILAC	R$	6.227,84
GABRIEL	R$	995,63
PIACATU	R$	1.015,08
GARÇA HSL	R$	42.474,13
GARÇA MEDIA	R$	42.790,18
GARÇA UTI	R$	10.517,38
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	338,62
ITAPOLIS	R$	7.572,12
LOUVEIRA	R$	30.558,72
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	13.405,89
UPA SÃO DIMAS	R$	16.904,57
ARAGUARI	R$	43.400,44
TIMOTEO	R$	51.470,57
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**375.321,15**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125051971069123-3	FGTS MENSAL 04.2025	375.321,15

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1393	371.631,67	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	3.318,17	0,00	0,00	371,31	3.689,48
Total FGTS:		**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**371,31**	**375.321,15**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **375.321,15**

Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 22:55:28 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a2938520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046D55

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e2de9d00ea34f9e8aa67bb5876a2938

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/05/2025	Mensal	669,91	53,59	0,00	0,00	0,00	53,59
04/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
04/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/05/2025	Mensal	706,00	56,47	0,00	0,00	0,00	56,47
04/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/05/2025	Mensal	3.360,68	268,85	0,00	0,00	0,00	268,85
04/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/05/2025	Mensal	1.019,48	81,55	0,00	0,00	0,00	81,55
04/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/05/2025	Mensal	6.591,41	527,31	0,00	0,00	0,00	527,31
04/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/05/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/05/2025	Mensal	2.773,10	221,84	0,00	0,00	0,00	221,84
04/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/05/2025	Mensal	1.883,54	150,67	0,00	0,00	0,00	150,67
04/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/05/2025	Mensal	1.885,81	150,86	0,00	0,00	0,00	150,86
04/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/05/2025	Mensal	2.336,85	186,94	0,00	0,00	0,00	186,94
04/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/05/2025	Mensal	335,46	26,83	0,00	0,00	0,00	26,83
04/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/05/2025	Mensal	1.440,40	115,23	0,00	0,00	0,00	115,23
04/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/05/2025	Mensal	2.983,44	238,67	0,00	0,00	0,00	238,67
04/2025		CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCON	9741	292.494.668-97	101	20/05/2025	Mensal	1.397,23	111,77	0,00	0,00	0,00	111,77
04/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/05/2025	Mensal	2.704,97	216,39	0,00	0,00	0,00	216,39
04/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/05/2025	Mensal	2.228,48	178,27	0,00	0,00	0,00	178,27
04/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/05/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
04/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/05/2025	Mensal	2.682,36	214,58	0,00	0,00	0,00	214,58
04/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/05/2025	Mensal	1.482,72	118,61	0,00	0,00	0,00	118,61
04/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/05/2025	Mensal	1.098,07	87,84	0,00	0,00	0,00	87,84
04/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/05/2025	Mensal	1.758,51	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
04/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/05/2025	Mensal	2.816,34	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
04/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/05/2025	Mensal	2.647,05	211,76	0,00	0,00	0,00	211,76
04/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/05/2025	Mensal	988,59	79,08	0,00	0,00	0,00	79,08
04/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	111	20/05/2025	Mensal	1.959,83	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
04/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/05/2025	Mensal	1.842,24	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
04/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/05/2025	Mensal	2.287,30	182,98	0,00	0,00	0,00	182,98
04/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/05/2025	Mensal	2.884,11	230,72	0,00	0,00	0,00	230,72
04/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/05/2025	Mensal	2.108,07	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/05/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
04/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	111	20/05/2025	Mensal	2.036,78	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
04/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.763,00	221,04	0,00	0,00	0,00	221,04
04/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/05/2025	Mensal	1.131,54	90,51	0,00	0,00	0,00	90,51
04/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/05/2025	Mensal	2.077,16	166,17	0,00	0,00	0,00	166,17
04/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/05/2025	Mensal	1.787,94	143,03	0,00	0,00	0,00	143,03
04/2025		JULIANA BONASIO FURLAN	10071	317.455.168-40	101	20/05/2025	Mensal	418,69	33,49	0,00	0,00	0,00	33,49
04/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/05/2025	Mensal	3.937,57	314,99	0,00	0,00	0,00	314,99
04/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/05/2025	Mensal	586,17	46,89	0,00	0,00	0,00	46,89
04/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/05/2025	Mensal	3.402,64	272,21	0,00	0,00	0,00	272,21
04/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/05/2025	Mensal	619,02	49,51	0,00	0,00	0,00	49,51
04/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/05/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
04/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/05/2025	Mensal	1.626,28	130,10	0,00	0,00	0,00	130,10
04/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/05/2025	Mensal	1.031,94	82,55	0,00	0,00	0,00	82,55
04/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/05/2025	Mensal	1.384,70	110,77	0,00	0,00	0,00	110,77
04/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/05/2025	Mensal	2.887,42	230,99	0,00	0,00	0,00	230,99
04/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/05/2025	Mensal	2.434,97	194,79	0,00	0,00	0,00	194,79
04/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/05/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
04/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/05/2025	Mensal	1.583,29	126,66	0,00	0,00	0,00	126,66
04/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
04/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/05/2025	Mensal	1.609,81	128,78	0,00	0,00	0,00	128,78
04/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/05/2025	Mensal	4.979,54	398,36	0,00	0,00	0,00	398,36
04/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/05/2025	Mensal	2.263,09	181,03	0,00	0,00	0,00	181,03
04/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/05/2025	Mensal	978,98	78,31	0,00	0,00	0,00	78,31
04/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/05/2025	Mensal	2.042,92	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
04/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/05/2025	Mensal	4.993,55	399,48	0,00	0,00	0,00	399,48
04/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/05/2025	Mensal	4.984,85	398,78	0,00	0,00	0,00	398,78
04/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/05/2025	Mensal	3.269,25	261,53	0,00	0,00	0,00	261,53
04/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/05/2025	Mensal	3.219,88	257,58	0,00	0,00	0,00	257,58
04/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/05/2025	Mensal	2.203,66	176,29	0,00	0,00	0,00	176,29
04/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/05/2025	Mensal	2.413,76	193,09	0,00	0,00	0,00	193,09
04/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/05/2025	Mensal	3.528,82	282,30	0,00	0,00	0,00	282,30
04/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/05/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/05/2025	Mensal	3.444,71	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
04/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/05/2025	Mensal	2.501,04	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
04/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/05/2025	Mensal	631,20	50,49	0,00	0,00	0,00	50,49
04/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/05/2025	Mensal	2.426,71	194,13	0,00	0,00	0,00	194,13
04/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/05/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
04/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/05/2025	Mensal	2.489,41	199,14	0,00	0,00	0,00	199,14
04/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/05/2025	Mensal	2.856,57	228,52	0,00	0,00	0,00	228,52
04/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/05/2025	Mensal	1.871,27	149,70	0,00	0,00	0,00	149,70
04/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/05/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
04/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/05/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
04/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/05/2025	Mensal	1.912,83	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
03/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	17/04/2025	Mensal	3.351,92	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	17/04/2025	Mensal	3.037,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	17/04/2025	Mensal	3.422,04	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	17/04/2025	Mensal	3.513,35	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	17/04/2025	Mensal	4.190,19	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	17/04/2025	Mensal	3.036,87	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	17/04/2025	Mensal	5.048,05	32,68	0,32	0,05	3,27	36,32
03/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	17/04/2025	Mensal	4.897,49	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	17/04/2025	Mensal	3.505,53	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	17/04/2025	Mensal	3.446,65	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	17/04/2025	Mensal	4.189,96	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
03/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	17/04/2025	Mensal	3.024,05	40,95	0,41	0,07	4,10	45,53
03/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	17/04/2025	Mensal	1.473,99	32,67	0,32	0,05	3,27	36,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**266.865,28**	**17.243,19**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/05/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
04/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/05/2025	Mensal	3.168,98	253,51	0,00	0,00	0,00	253,51
04/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/05/2025	Mensal	4.034,48	322,75	0,00	0,00	0,00	322,75
04/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/05/2025	Mensal	4.344,13	347,53	0,00	0,00	0,00	347,53
04/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/05/2025	Mensal	2.318,70	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
04/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/05/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/05/2025	Mensal	2.209,78	176,78	0,00	0,00	0,00	176,78
04/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/05/2025	Mensal	2.545,57	203,64	0,00	0,00	0,00	203,64
04/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/05/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
04/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/05/2025	Mensal	3.832,60	306,60	0,00	0,00	0,00	306,60
04/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/05/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
04/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/05/2025	Mensal	3.128,37	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/05/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/05/2025	Mensal	2.669,42	213,55	0,00	0,00	0,00	213,55
04/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/05/2025	Mensal	2.006,35	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
04/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/05/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
04/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/05/2025	Mensal	2.943,89	235,51	0,00	0,00	0,00	235,51
04/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/05/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
04/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/05/2025	Mensal	2.939,75	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
04/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/05/2025	Mensal	2.550,75	204,06	0,00	0,00	0,00	204,06
04/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/05/2025	Mensal	2.677,40	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
04/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/05/2025	Mensal	4.840,08	387,20	0,00	0,00	0,00	387,20
04/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/05/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/05/2025	Mensal	2.695,21	215,61	0,00	0,00	0,00	215,61
04/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/05/2025	Mensal	5.816,89	465,35	0,00	0,00	0,00	465,35
04/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/05/2025	Mensal	2.040,48	163,23	0,00	0,00	0,00	163,23
04/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/05/2025	Mensal	1.864,22	149,13	0,00	0,00	0,00	149,13
04/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/05/2025	Mensal	3.950,59	316,03	0,00	0,00	0,00	316,03
04/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/05/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
04/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/05/2025	Mensal	1.197,51	95,79	0,00	0,00	0,00	95,79
04/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/05/2025	Mensal	2.283,01	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/05/2025	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/05/2025	Mensal	4.122,78	329,82	0,00	0,00	0,00	329,82
04/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/05/2025	Mensal	2.931,82	234,54	0,00	0,00	0,00	234,54
04/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/05/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
04/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/05/2025	Mensal	2.371,22	189,69	0,00	0,00	0,00	189,69
04/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/05/2025	Mensal	2.919,02	233,52	0,00	0,00	0,00	233,52
04/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/05/2025	Mensal	2.484,40	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/05/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
04/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/05/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
04/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/05/2025	Mensal	2.976,51	238,12	0,00	0,00	0,00	238,12
04/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/05/2025	Mensal	8.547,19	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
04/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/05/2025	Mensal	4.803,01	384,24	0,00	0,00	0,00	384,24
04/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/05/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/05/2025	Mensal	4.302,67	344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/05/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
04/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/05/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
04/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/05/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
04/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/05/2025	Mensal	4.362,34	348,98	0,00	0,00	0,00	348,98
04/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
04/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/05/2025	Mensal	2.068,45	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/05/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
04/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/05/2025	Mensal	4.365,09	349,20	0,00	0,00	0,00	349,20
04/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/05/2025	Mensal	2.830,08	226,40	0,00	0,00	0,00	226,40
04/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/05/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
04/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/05/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
04/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/05/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
04/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/05/2025	Mensal	4.856,04	388,48	0,00	0,00	0,00	388,48
04/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/05/2025	Mensal	6.617,44	529,39	0,00	0,00	0,00	529,39
04/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90	210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
04/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/05/2025	Mensal	4.216,99	337,35	0,00	0,00	0,00	337,35
04/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/05/2025	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/05/2025	Mensal	3.012,86	241,02	0,00	0,00	0,00	241,02
04/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/05/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
04/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/05/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
04/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/05/2025	Mensal	2.916,13	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
04/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/05/2025	Mensal	5.207,48	416,59	0,00	0,00	0,00	416,59
04/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/05/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
04/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/05/2025	Mensal	2.924,22	233,93	0,00	0,00	0,00	233,93
04/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/05/2025	Mensal	3.833,45	306,67	0,00	0,00	0,00	306,67
04/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/05/2025	Mensal	2.952,17	236,17	0,00	0,00	0,00	236,17
04/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/05/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/05/2025	Mensal	2.761,76	220,94	0,00	0,00	0,00	220,94
04/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/05/2025	Mensal	3.479,14	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
04/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/05/2025	Mensal	3.032,78	242,62	0,00	0,00	0,00	242,62
04/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/05/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
04/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/05/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
04/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/05/2025	Mensal	2.509,26	200,74	0,00	0,00	0,00	200,74
04/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/05/2025	Mensal	3.031,61	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/05/2025	Mensal	2.941,80	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
04/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/05/2025	Mensal	5.054,42	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
04/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/05/2025	Mensal	3.025,05	242,00	0,00	0,00	0,00	242,00
04/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/05/2025	Mensal	2.727,75	218,22	0,00	0,00	0,00	218,22
04/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/05/2025	Mensal	2.965,97	237,27	0,00	0,00	0,00	237,27
04/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/05/2025	Mensal	3.011,00	240,88	0,00	0,00	0,00	240,88
04/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/05/2025	Mensal	3.002,05	240,16	0,00	0,00	0,00	240,16
04/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/05/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
04/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/05/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/05/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
04/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/05/2025	Mensal	2.011,20	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/05/2025	Mensal	1.500,50	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
04/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/05/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/05/2025	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
04/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
04/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/05/2025	Mensal	2.399,98	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
04/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/05/2025	Mensal	2.437,22	194,97	0,00	0,00	0,00	194,97
04/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/05/2025	Mensal	3.001,12	240,08	0,00	0,00	0,00	240,08
04/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/05/2025	Mensal	5.847,57	467,80	0,00	0,00	0,00	467,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/05/2025	Mensal	2.546,57	203,72	0,00	0,00	0,00	203,72
04/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/05/2025	Mensal	2.982,60	238,60	0,00	0,00	0,00	238,60
04/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/05/2025	Mensal	4.983,61	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/05/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
04/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/05/2025	Mensal	381,61	30,52	0,00	0,00	0,00	30,52
04/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/05/2025	Mensal	3.587,11	286,96	0,00	0,00	0,00	286,96
04/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/05/2025	Mensal	2.871,27	229,70	0,00	0,00	0,00	229,70
04/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/05/2025	Mensal	2.604,36	208,34	0,00	0,00	0,00	208,34
04/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/05/2025	Mensal	2.984,77	238,78	0,00	0,00	0,00	238,78
04/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/05/2025	Mensal	4.118,58	329,48	0,00	0,00	0,00	329,48
04/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/05/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/05/2025	Mensal	2.373,01	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
04/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/05/2025	Mensal	3.015,85	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
04/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/05/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
04/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/05/2025	Mensal	2.600,98	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
04/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/05/2025	Mensal	4.814,94	385,19	0,00	0,00	0,00	385,19
04/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/05/2025	Mensal	2.122,55	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/05/2025	Mensal	2.595,58	207,64	0,00	0,00	0,00	207,64
04/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/05/2025	Mensal	2.636,34	210,90	0,00	0,00	0,00	210,90
04/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/05/2025	Mensal	3.012,76	241,02	0,00	0,00	0,00	241,02
04/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/05/2025	Mensal	2.400,02	192,00	0,00	0,00	0,00	192,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/05/2025	Mensal	2.371,40	189,71	0,00	0,00	0,00	189,71
04/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/05/2025	Mensal	6.880,70	550,45	0,00	0,00	0,00	550,45
04/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/05/2025	Mensal	2.983,87	238,70	0,00	0,00	0,00	238,70
04/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/05/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/05/2025	Mensal	1.861,83	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
04/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/05/2025	Mensal	5.377,94	430,23	0,00	0,00	0,00	430,23
04/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/05/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
04/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/05/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
04/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/05/2025	Mensal	5.442,38	435,39	0,00	0,00	0,00	435,39
04/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/05/2025	Mensal	2.466,90	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
04/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/05/2025	Mensal	2.257,79	180,62	0,00	0,00	0,00	180,62
04/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/05/2025	Mensal	5.067,55	405,40	0,00	0,00	0,00	405,40
04/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/05/2025	Mensal	2.211,22	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
04/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/05/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
04/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/05/2025	Mensal	2.869,51	229,56	0,00	0,00	0,00	229,56
04/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/05/2025	Mensal	3.102,92	248,23	0,00	0,00	0,00	248,23
04/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/05/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/05/2025	Mensal	4.839,74	387,17	0,00	0,00	0,00	387,17
04/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/05/2025	Mensal	2.534,52	202,76	0,00	0,00	0,00	202,76
04/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/05/2025	Mensal	4.193,31	335,46	0,00	0,00	0,00	335,46
04/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/05/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/05/2025	Mensal	5.703,88	456,31	0,00	0,00	0,00	456,31
04/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/05/2025	Mensal	2.603,08	208,24	0,00	0,00	0,00	208,24
04/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/05/2025	Mensal	2.383,23	190,65	0,00	0,00	0,00	190,65
04/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/05/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/05/2025	Mensal	2.356,96	188,55	0,00	0,00	0,00	188,55
04/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/05/2025	Mensal	4.501,76	360,14	0,00	0,00	0,00	360,14
04/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/05/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
04/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/05/2025	Mensal	2.970,33	237,62	0,00	0,00	0,00	237,62
04/2025		JOYCE CONCEICAO DO PRADO	10023	341.847.618-01	101	20/05/2025	Mensal	2.239,67	179,17	0,00	0,00	0,00	179,17
04/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/05/2025	Mensal	4.324,04	345,92	0,00	0,00	0,00	345,92
04/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/05/2025	Mensal	5.190,11	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
04/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/05/2025	Mensal	2.409,59	192,76	0,00	0,00	0,00	192,76
04/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/05/2025	Mensal	3.057,89	244,63	0,00	0,00	0,00	244,63
04/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/05/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
04/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/05/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
04/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/05/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
04/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/05/2025	Mensal	4.055,57	324,44	0,00	0,00	0,00	324,44
04/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/05/2025	Mensal	4.050,66	324,05	0,00	0,00	0,00	324,05
04/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/05/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
04/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/05/2025	Mensal	3.054,95	244,39	0,00	0,00	0,00	244,39
04/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/05/2025	Mensal	2.803,94	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/05/2025	Mensal	3.176,36	254,10	0,00	0,00	0,00	254,10
04/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24	185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/05/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
04/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/05/2025	Mensal	2.734,94	218,79	0,00	0,00	0,00	218,79
04/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/05/2025	Mensal	5.240,67	419,25	0,00	0,00	0,00	419,25
04/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/05/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
04/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/05/2025	Mensal	6.823,77	545,90	0,00	0,00	0,00	545,90
04/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/05/2025	Mensal	2.897,89	231,83	0,00	0,00	0,00	231,83
04/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/05/2025	Mensal	2.418,84	193,50	0,00	0,00	0,00	193,50
04/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/05/2025	Mensal	2.555,00	204,40	0,00	0,00	0,00	204,40

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/05/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
04/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/05/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/05/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
04/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/05/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
04/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/05/2025	Mensal	2.622,56	209,80	0,00	0,00	0,00	209,80
04/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/05/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
04/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/05/2025	Mensal	2.896,02	231,68	0,00	0,00	0,00	231,68
04/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/05/2025	Mensal	4.150,12	332,00	0,00	0,00	0,00	332,00
04/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/05/2025	Mensal	3.007,72	240,61	0,00	0,00	0,00	240,61
04/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/05/2025	Mensal	2.089,89	167,19	0,00	0,00	0,00	167,19
04/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/05/2025	Mensal	2.751,79	220,14	0,00	0,00	0,00	220,14
04/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/05/2025	Mensal	2.541,60	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32
04/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/05/2025	Mensal	4.648,03	371,84	0,00	0,00	0,00	371,84
04/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/05/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
04/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/05/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
04/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
04/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/05/2025	Mensal	2.342,34	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/05/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
04/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/05/2025	Mensal	2.781,74	222,53	0,00	0,00	0,00	222,53
04/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/05/2025	Mensal	2.442,50	195,40	0,00	0,00	0,00	195,40
04/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/05/2025	Mensal	3.200,70	256,05	0,00	0,00	0,00	256,05
04/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/05/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
04/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/05/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
04/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/05/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
04/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/05/2025	Mensal	4.477,59	358,20	0,00	0,00	0,00	358,20
04/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/05/2025	Mensal	1.934,10	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/05/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
04/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/05/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
04/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/05/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
04/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/05/2025	Mensal	2.284,34	182,74	0,00	0,00	0,00	182,74
04/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/05/2025	Mensal	2.379,45	190,35	0,00	0,00	0,00	190,35
04/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/05/2025	Mensal	2.464,16	197,13	0,00	0,00	0,00	197,13
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
04/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/05/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
04/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/05/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/05/2025	Mensal	5.338,45	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
04/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/05/2025	Mensal	2.870,15	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
04/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/05/2025	Mensal	4.416,34	353,30	0,00	0,00	0,00	353,30
04/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/05/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
04/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/05/2025	Mensal	4.699,43	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
04/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/05/2025	Mensal	2.285,82	182,86	0,00	0,00	0,00	182,86
04/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/05/2025	Mensal	5.146,08	411,68	0,00	0,00	0,00	411,68
04/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/05/2025	Mensal	2.558,63	204,69	0,00	0,00	0,00	204,69
04/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/05/2025	Mensal	5.056,23	404,49	0,00	0,00	0,00	404,49
04/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/05/2025	Mensal	2.672,10	213,76	0,00	0,00	0,00	213,76
04/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/05/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
04/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/05/2025	Mensal	3.907,23	312,57	0,00	0,00	0,00	312,57
04/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/05/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/05/2025	Mensal	3.689,14	295,13	0,00	0,00	0,00	295,13
04/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/05/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
04/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/05/2025	Mensal	2.910,96	232,87	0,00	0,00	0,00	232,87
04/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/05/2025	Mensal	5.034,04	402,72	0,00	0,00	0,00	402,72
04/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/05/2025	Mensal	3.099,64	247,97	0,00	0,00	0,00	247,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/05/2025	Mensal	5.039,82	403,18	0,00	0,00	0,00	403,18
04/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/05/2025	Mensal	3.028,37	242,26	0,00	0,00	0,00	242,26
04/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/05/2025	Mensal	5.043,91	403,51	0,00	0,00	0,00	403,51
04/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/05/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
04/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/05/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
04/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/05/2025	Mensal	3.066,99	245,35	0,00	0,00	0,00	245,35
04/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/05/2025	Mensal	4.977,48	398,19	0,00	0,00	0,00	398,19
04/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/05/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
04/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/05/2025	Mensal	2.090,05	167,20	0,00	0,00	0,00	167,20
04/2025		ROSANA APARECIDA MARTINS	58174	348.649.568-20	101	20/05/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
04/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/05/2025	Mensal	5.250,96	420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
04/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/05/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
04/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/05/2025	Mensal	2.971,36	237,70	0,00	0,00	0,00	237,70
04/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/05/2025	Mensal	2.447,19	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/05/2025	Mensal	2.239,00	179,12	0,00	0,00	0,00	179,12
04/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/05/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
04/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/05/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
04/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/05/2025	Mensal	3.049,96	243,99	0,00	0,00	0,00	243,99
04/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/05/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
04/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/05/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
04/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/05/2025	Mensal	2.889,87	231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
04/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/05/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
04/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/05/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
04/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/05/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
04/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/05/2025	Mensal	3.033,71	242,69	0,00	0,00	0,00	242,69
04/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/05/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/05/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
04/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/05/2025	Mensal	2.056,97	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
04/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/05/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
04/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/05/2025	Mensal	2.321,24	185,69	0,00	0,00	0,00	185,69
04/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/05/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
04/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/05/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
04/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/05/2025	Mensal	2.756,81	220,54	0,00	0,00	0,00	220,54
04/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/05/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/05/2025	Mensal	2.637,41	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
04/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/05/2025	Mensal	3.060,78	244,86	0,00	0,00	0,00	244,86
04/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/05/2025	Mensal	4.983,53	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
04/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/05/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
04/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/05/2025	Mensal	3.069,34	245,54	0,00	0,00	0,00	245,54
04/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/05/2025	Mensal	3.023,48	241,87	0,00	0,00	0,00	241,87
04/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/05/2025	Mensal	4.023,86	321,90	0,00	0,00	0,00	321,90
04/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/05/2025	Mensal	900,88	72,07	0,00	0,00	0,00	72,07
04/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/05/2025	Mensal	2.914,23	233,13	0,00	0,00	0,00	233,13
04/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/05/2025	Mensal	2.630,90	210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
04/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/05/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
04/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/05/2025	Mensal	5.096,72	407,73	0,00	0,00	0,00	407,73
04/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/05/2025	Mensal	4.277,67	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
04/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/05/2025	Mensal	2.966,16	237,29	0,00	0,00	0,00	237,29
04/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/05/2025	Mensal	1.945,30	155,62	0,00	0,00	0,00	155,62
04/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/05/2025	Mensal	2.767,62	221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
04/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/05/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
04/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/05/2025	Mensal	2.633,18	210,65	0,00	0,00	0,00	210,65
04/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/05/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
04/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/05/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
04/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/05/2025	Mensal	2.487,26	198,98	0,00	0,00	0,00	198,98
04/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/05/2025	Mensal	5.068,78	405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
03/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	17/04/2025	Mensal	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,04	0,44

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**
							Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/05/2025	Mensal	4.243,41	339,47	0,00	0,00	0,00	339,47
04/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/05/2025	Mensal	5.168,39	413,47	0,00	0,00	0,00	413,47
04/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/05/2025	Mensal	9.568,41	765,47	0,00	0,00	0,00	765,47
04/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/05/2025	Mensal	6.104,55	488,36	0,00	0,00	0,00	488,36
04/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/05/2025	Mensal	9.745,83	779,66	0,00	0,00	0,00	779,66
04/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/05/2025	Mensal	5.348,04	427,84	0,00	0,00	0,00	427,84
04/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/05/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
04/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/05/2025	Mensal	5.262,82	421,02	0,00	0,00	0,00	421,02
04/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
04/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/05/2025	Mensal	6.810,33	544,82	0,00	0,00	0,00	544,82
04/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/05/2025	Mensal	9.271,17	741,69	0,00	0,00	0,00	741,69
04/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/05/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
04/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
04/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/05/2025	Mensal	2.274,57	181,96	0,00	0,00	0,00	181,96
04/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/05/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
04/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/05/2025	Mensal	10.108,13	808,65	0,00	0,00	0,00	808,65
04/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/05/2025	Mensal	2.589,69	207,17	0,00	0,00	0,00	207,17
04/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/05/2025	Mensal	4.956,60	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52
04/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/05/2025	Mensal	5.559,57	444,76	0,00	0,00	0,00	444,76
04/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/05/2025	Mensal	3.618,02	289,44	0,00	0,00	0,00	289,44
04/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/05/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
04/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/05/2025	Mensal	5.049,89	403,99	0,00	0,00	0,00	403,99
04/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/05/2025	Mensal	5.068,49	405,47	0,00	0,00	0,00	405,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/05/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
04/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/05/2025	Mensal	4.050,27	324,02	0,00	0,00	0,00	324,02
04/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/05/2025	Mensal	1.666,67	133,33	0,00	0,00	0,00	133,33
04/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/05/2025	Mensal	9.623,00	769,84	0,00	0,00	0,00	769,84
04/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/05/2025	Mensal	3.861,15	308,89	0,00	0,00	0,00	308,89
04/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/05/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/05/2025	Mensal	15.157,16	1.212,57	0,00	0,00	0,00	1.212,57
04/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/05/2025	Mensal	4.926,29	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
04/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/05/2025	Mensal	4.865,02	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
04/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/05/2025	Mensal	11.651,62	932,12	0,00	0,00	0,00	932,12
04/2025		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/05/2025	Mensal	2.525,61	202,04	0,00	0,00	0,00	202,04
04/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/05/2025	Mensal	2.335,68	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
04/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/05/2025	Mensal	5.192,96	415,43	0,00	0,00	0,00	415,43
04/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/05/2025	Mensal	3.970,05	317,60	0,00	0,00	0,00	317,60
04/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/05/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
04/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/05/2025	Mensal	734,04	58,72	0,00	0,00	0,00	58,72
04/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/05/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
04/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/05/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
04/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/05/2025	Mensal	5.970,48	477,63	0,00	0,00	0,00	477,63
04/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/05/2025	Mensal	4.538,51	363,08	0,00	0,00	0,00	363,08
04/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/05/2025	Mensal	8.493,95	679,51	0,00	0,00	0,00	679,51
04/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/05/2025	Mensal	5.259,09	420,72	0,00	0,00	0,00	420,72
04/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/05/2025	Mensal	3.104,07	248,32	0,00	0,00	0,00	248,32
04/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/05/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
04/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/05/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
04/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/05/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
04/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/05/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
04/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/05/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
04/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/05/2025	Mensal	5.293,58	423,48	0,00	0,00	0,00	423,48
04/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/05/2025	Mensal	2.759,56	220,76	0,00	0,00	0,00	220,76
04/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/05/2025	Mensal	6.209,00	496,72	0,00	0,00	0,00	496,72
04/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/05/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
04/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/05/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
04/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/05/2025	Mensal	13.567,80	1.085,42	0,00	0,00	0,00	1.085,42
04/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/05/2025	Mensal	4.961,38	396,91	0,00	0,00	0,00	396,91
04/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/05/2025	Mensal	9.223,09	737,84	0,00	0,00	0,00	737,84
04/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/05/2025	Mensal	9.288,34	743,06	0,00	0,00	0,00	743,06
04/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/05/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
04/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/05/2025	Mensal	4.644,02	371,52	0,00	0,00	0,00	371,52
04/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/05/2025	Mensal	847,67	67,80	0,00	0,00	0,00	67,80
04/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/05/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
04/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/05/2025	Mensal	9.420,54	753,64	0,00	0,00	0,00	753,64
04/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/05/2025	Mensal	5.244,86	419,58	0,00	0,00	0,00	419,58
04/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/05/2025	Mensal	4.933,83	394,70	0,00	0,00	0,00	394,70
04/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/05/2025	Mensal	3.221,99	257,75	0,00	0,00	0,00	257,75
04/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/05/2025	Mensal	5.181,24	414,49	0,00	0,00	0,00	414,49
04/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/05/2025	Mensal	9.136,22	730,89	0,00	0,00	0,00	730,89
04/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/05/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/05/2025	Mensal	5.058,01	404,64	0,00	0,00	0,00	404,64
04/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/05/2025	Mensal	6.793,21	543,45	0,00	0,00	0,00	543,45
04/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/05/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/05/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
04/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/05/2025	Mensal	4.961,59	396,92	0,00	0,00	0,00	396,92
04/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/05/2025	Mensal	4.973,21	397,85	0,00	0,00	0,00	397,85
04/2025		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/05/2025	Mensal	331,69	26,53	0,00	0,00	0,00	26,53
04/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/05/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
04/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/05/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
04/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/05/2025	Mensal	5.261,92	420,95	0,00	0,00	0,00	420,95
04/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/05/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
04/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/05/2025	Mensal	9.146,35	731,70	0,00	0,00	0,00	731,70
04/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/05/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
04/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/05/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
04/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/05/2025	Mensal	5.011,40	400,91	0,00	0,00	0,00	400,91
04/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/05/2025	Mensal	6.959,61	556,76	0,00	0,00	0,00	556,76
04/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/05/2025	Mensal	5.224,72	417,97	0,00	0,00	0,00	417,97
04/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/05/2025	Mensal	4.589,07	367,12	0,00	0,00	0,00	367,12
04/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/05/2025	Mensal	4.924,53	393,96	0,00	0,00	0,00	393,96
04/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/05/2025	Mensal	2.626,86	210,14	0,00	0,00	0,00	210,14
04/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/05/2025	Mensal	4.985,43	398,83	0,00	0,00	0,00	398,83
04/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/05/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
04/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/05/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
04/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/05/2025	Mensal	9.156,52	732,52	0,00	0,00	0,00	732,52

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/05/2025	Mensal	5.370,86	429,66	0,00	0,00	0,00	429,66
04/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/05/2025	Mensal	7.519,54	601,56	0,00	0,00	0,00	601,56
04/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/05/2025	Mensal	12.080,03	966,40	0,00	0,00	0,00	966,40
04/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/05/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
04/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/05/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
04/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/05/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
04/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/05/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/05/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
04/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/05/2025	Mensal	5.033,73	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
04/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/05/2025	Mensal	2.864,73	229,17	0,00	0,00	0,00	229,17
04/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/05/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
04/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/05/2025	Mensal	4.435,29	354,82	0,00	0,00	0,00	354,82
04/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/05/2025	Mensal	4.753,78	380,30	0,00	0,00	0,00	380,30
04/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/05/2025	Mensal	9.386,47	750,91	0,00	0,00	0,00	750,91
04/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/05/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
04/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/05/2025	Mensal	5.248,39	419,87	0,00	0,00	0,00	419,87
04/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/05/2025	Mensal	5.063,51	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
04/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/05/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/05/2025	Mensal	1.743,75	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
04/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/05/2025	Mensal	4.263,89	341,11	0,00	0,00	0,00	341,11
04/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/05/2025	Mensal	2.562,36	204,98	0,00	0,00	0,00	204,98
04/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/05/2025	Mensal	4.999,25	399,94	0,00	0,00	0,00	399,94
04/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/05/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
04/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/05/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
04/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62	395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/05/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
04/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/05/2025	Mensal	5.343,15	427,45	0,00	0,00	0,00	427,45
04/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/05/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
04/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
04/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/05/2025	Mensal	7.976,66	638,13	0,00	0,00	0,00	638,13
04/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/05/2025	Mensal	1.147,81	91,82	0,00	0,00	0,00	91,82

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/05/2025	Mensal	4.937,81	395,02	0,00	0,00	0,00	395,02
04/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/05/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/05/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
04/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/05/2025	Mensal	2.526,18	202,09	0,00	0,00	0,00	202,09
04/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/05/2025	Mensal	4.833,69	386,69	0,00	0,00	0,00	386,69
04/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/05/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
04/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/05/2025	Mensal	4.685,80	374,86	0,00	0,00	0,00	374,86
04/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/05/2025	Mensal	2.548,48	203,87	0,00	0,00	0,00	203,87
04/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/05/2025	Mensal	5.117,37	409,38	0,00	0,00	0,00	409,38
04/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/05/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
04/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/05/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
04/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/05/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
04/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/05/2025	Mensal	9.912,67	793,01	0,00	0,00	0,00	793,01
04/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/05/2025	Mensal	5.003,63	400,29	0,00	0,00	0,00	400,29
04/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/05/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
04/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/05/2025	Mensal	5.006,47	400,51	0,00	0,00	0,00	400,51
04/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/05/2025	Mensal	3.834,89	306,79	0,00	0,00	0,00	306,79
04/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/05/2025	Mensal	2.698,21	215,85	0,00	0,00	0,00	215,85
04/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/05/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
04/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/05/2025	Mensal	2.048,68	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
04/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/05/2025	Mensal	5.209,29	416,74	0,00	0,00	0,00	416,74
04/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/05/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
04/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/05/2025	Mensal	14.053,66	1.124,29	0,00	0,00	0,00	1.124,29
04/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/05/2025	Mensal	7.431,28	594,50	0,00	0,00	0,00	594,50
04/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/05/2025	Mensal	3.741,49	299,31	0,00	0,00	0,00	299,31
04/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/05/2025	Mensal	9.029,08	722,32	0,00	0,00	0,00	722,32
04/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/05/2025	Mensal	5.071,81	405,74	0,00	0,00	0,00	405,74
04/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/05/2025	Mensal	6.107,80	488,62	0,00	0,00	0,00	488,62
04/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/05/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
04/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/05/2025	Mensal	4.671,96	373,75	0,00	0,00	0,00	373,75

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/05/2025	Mensal	4.994,59	399,56	0,00	0,00	0,00	399,56
04/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/05/2025	Mensal	5.354,98	428,39	0,00	0,00	0,00	428,39
04/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/05/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52
04/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/05/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/05/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
04/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/05/2025	Mensal	2.414,58	193,16	0,00	0,00	0,00	193,16
04/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/05/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
04/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/05/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
04/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/05/2025	Mensal	5.063,30	405,06	0,00	0,00	0,00	405,06
04/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/05/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
04/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/05/2025	Mensal	4.940,62	395,24	0,00	0,00	0,00	395,24
04/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/05/2025	Mensal	2.450,96	196,07	0,00	0,00	0,00	196,07
04/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
04/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/05/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
04/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/05/2025	Mensal	3.788,45	303,07	0,00	0,00	0,00	303,07
04/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/05/2025	Mensal	9.838,82	787,10	0,00	0,00	0,00	787,10
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/05/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
04/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/05/2025	Mensal	4.864,71	389,17	0,00	0,00	0,00	389,17
04/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/05/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
04/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/05/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
04/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/05/2025	Mensal	4.883,21	390,65	0,00	0,00	0,00	390,65
04/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/05/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
04/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/05/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
04/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/05/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
04/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/05/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
04/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/05/2025	Mensal	2.702,48	216,19	0,00	0,00	0,00	216,19
04/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/05/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
04/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/05/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
04/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/05/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
04/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/05/2025	Mensal	4.922,35	393,78	0,00	0,00	0,00	393,78
04/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/05/2025	Mensal	2.036,28	162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
04/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/05/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
04/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/05/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/05/2025	Mensal	5.382,47	430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
04/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/05/2025	Mensal	9.652,46	772,19	0,00	0,00	0,00	772,19
04/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/05/2025	Mensal	11.233,65	898,69	0,00	0,00	0,00	898,69
04/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/05/2025	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
04/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/05/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
04/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/05/2025	Mensal	2.740,17	219,21	0,00	0,00	0,00	219,21
04/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/05/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
04/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/05/2025	Mensal	8.624,60	689,96	0,00	0,00	0,00	689,96
04/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/05/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
03/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	14/04/2025	Mensal	1.858,14	148,65	1,48	0,29	14,89	165,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/05/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
04/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/05/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
04/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/05/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
04/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/05/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/05/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
04/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/05/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
04/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/05/2025	Mensal	180,85	14,46	0,00	0,00	0,00	14,46
04/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/05/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
04/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/05/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
04/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/05/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
04/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/05/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
04/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/05/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
04/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/05/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
04/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/05/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
04/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/05/2025	Mensal	999,45	79,95	0,00	0,00	0,00	79,95
04/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/05/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/05/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/05/2025	Mensal	2.336,90	186,95	0,00	0,00	0,00	186,95
04/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/05/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
04/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/05/2025	Mensal	2.237,50	179,00	0,00	0,00	0,00	179,00
04/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/05/2025	Mensal	3.744,08	299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
04/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/05/2025	Mensal	3.767,44	301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
04/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/05/2025	Mensal	1.438,67	115,09	0,00	0,00	0,00	115,09
04/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/05/2025	Mensal	2.137,67	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
04/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/05/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
04/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/05/2025	Mensal	2.484,39	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
04/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/05/2025	Mensal	3.040,99	243,27	0,00	0,00	0,00	243,27
04/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/05/2025	Mensal	2.324,29	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
04/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/05/2025	Mensal	1.987,60	159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
04/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/05/2025	Mensal	1.788,60	143,08	0,00	0,00	0,00	143,08
04/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/05/2025	Mensal	3.660,69	292,85	0,00	0,00	0,00	292,85
04/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/05/2025	Mensal	2.253,59	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/05/2025	Mensal	3.007,69	240,61	0,00	0,00	0,00	240,61
04/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/05/2025	Mensal	4.891,01	391,28	0,00	0,00	0,00	391,28
04/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/05/2025	Mensal	2.311,87	184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
04/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/05/2025	Mensal	2.422,63	193,81	0,00	0,00	0,00	193,81
04/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/05/2025	Mensal	5.686,80	454,94	0,00	0,00	0,00	454,94
04/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/05/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/05/2025	Mensal	2.519,98	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
04/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/05/2025	Mensal	3.786,71	302,93	0,00	0,00	0,00	302,93
04/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/05/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
04/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/05/2025	Mensal	3.668,26	293,46	0,00	0,00	0,00	293,46

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/05/2025	Mensal	4.727,23	378,17	0,00	0,00	0,00	378,17
04/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/05/2025	Mensal	2.508,94	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
04/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/05/2025	Mensal	3.760,08	300,80	0,00	0,00	0,00	300,80
04/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/05/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
04/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/05/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
04/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/05/2025	Mensal	1.664,10	133,12	0,00	0,00	0,00	133,12
04/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/05/2025	Mensal	2.429,69	194,37	0,00	0,00	0,00	194,37
04/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/05/2025	Mensal	3.067,80	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
04/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/05/2025	Mensal	1.911,21	152,89	0,00	0,00	0,00	152,89
04/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/05/2025	Mensal	2.462,65	197,01	0,00	0,00	0,00	197,01
04/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/05/2025	Mensal	5.220,44	417,63	0,00	0,00	0,00	417,63
04/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/05/2025	Mensal	5.152,58	412,20	0,00	0,00	0,00	412,20
04/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/05/2025	Mensal	2.543,56	203,48	0,00	0,00	0,00	203,48
04/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/05/2025	Mensal	2.465,44	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
04/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/05/2025	Mensal	1.995,27	159,62	0,00	0,00	0,00	159,62
04/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/05/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
04/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/05/2025	Mensal	2.344,60	187,56	0,00	0,00	0,00	187,56
04/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/05/2025	Mensal	1.906,71	152,53	0,00	0,00	0,00	152,53
04/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/05/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
04/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/05/2025	Mensal	5.220,88	417,67	0,00	0,00	0,00	417,67
04/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/05/2025	Mensal	2.175,17	174,01	0,00	0,00	0,00	174,01
04/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/05/2025	Mensal	5.246,35	419,70	0,00	0,00	0,00	419,70
04/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/05/2025	Mensal	3.752,06	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
04/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/05/2025	Mensal	2.464,83	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
04/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/05/2025	Mensal	3.714,97	297,19	0,00	0,00	0,00	297,19

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/05/2025	Mensal	5.104,91	408,39	0,00	0,00	0,00	408,39
04/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/05/2025	Mensal	3.696,46	295,71	0,00	0,00	0,00	295,71
04/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/05/2025	Mensal	3.607,88	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/05/2025	Mensal	2.273,34	181,86	0,00	0,00	0,00	181,86
04/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/05/2025	Mensal	5.234,91	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/05/2025	Mensal	2.047,62	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
04/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/05/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
04/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/05/2025	Mensal	3.823,74	305,89	0,00	0,00	0,00	305,89
04/2025		ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO	9743	185.041.818-71	101	20/05/2025	Mensal	5.234,89	418,79	0,00	0,00	0,00	418,79
04/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/05/2025	Mensal	3.931,47	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
04/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/05/2025	Mensal	3.621,07	289,68	0,00	0,00	0,00	289,68
04/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/05/2025	Mensal	2.478,14	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
04/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/05/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
04/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/05/2025	Mensal	2.933,90	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
04/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/05/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
04/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/05/2025	Mensal	3.624,56	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
04/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/05/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
04/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/05/2025	Mensal	3.107,23	248,57	0,00	0,00	0,00	248,57
04/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/05/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
04/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/05/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
04/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/05/2025	Mensal	4.190,68	335,25	0,00	0,00	0,00	335,25
04/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/05/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
04/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/05/2025	Mensal	2.060,51	164,84	0,00	0,00	0,00	164,84
04/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/05/2025	Mensal	5.022,93	401,83	0,00	0,00	0,00	401,83
04/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/05/2025	Mensal	2.220,24	177,61	0,00	0,00	0,00	177,61
04/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/05/2025	Mensal	2.398,83	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
04/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/05/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	17/04/2025	Mensal	4.190,60	335,24	3,35	0,58	33,58	372,75
03/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	17/04/2025	Mensal	3.671,73	293,73	2,94	0,50	29,42	326,59
03/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	17/04/2025	Mensal	3.024,60	241,96	2,42	0,41	24,23	269,02
03/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	11/04/2025	Mensal	4.914,73	393,17	3,93	0,82	39,39	437,31
03/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	17/04/2025	Mensal	5.257,95	20,80	0,20	0,03	2,08	23,11
03/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	17/04/2025	Mensal	4.853,89	53,07	0,53	0,09	5,31	59,00
03/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	17/04/2025	Mensal	2.107,91	168,63	1,68	0,29	16,89	187,49
03/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	17/04/2025	Mensal	4.320,17	10,37	0,10	0,01	1,03	11,51
03/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	11/04/2025	Mensal	3.176,07	254,08	2,54	0,53	25,46	282,61
03/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	17/04/2025	Mensal	4.900,70	392,05	3,92	0,67	39,27	435,91
03/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	17/04/2025	Mensal	3.630,48	48,47	0,48	0,08	4,85	53,88
03/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	17/04/2025	Mensal	3.505,41	7,47	0,07	0,01	0,74	8,29
03/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	17/04/2025	Mensal	1.499,58	12,08	0,12	0,02	1,21	13,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**403.157,12**	**30.558,72**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/05/2025	Mensal	3.303,05	264,24	0,00	0,00	0,00	264,24
04/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/05/2025	Mensal	7.367,88	589,43	0,00	0,00	0,00	589,43
04/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/05/2025	Mensal	3.529,96	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
04/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/05/2025	Mensal	3.488,14	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
04/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/05/2025	Mensal	3.834,12	306,72	0,00	0,00	0,00	306,72
04/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/05/2025	Mensal	5.149,39	411,95	0,00	0,00	0,00	411,95
04/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/05/2025	Mensal	4.697,19	375,77	0,00	0,00	0,00	375,77
04/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/05/2025	Mensal	3.768,01	301,44	0,00	0,00	0,00	301,44
04/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/05/2025	Mensal	4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	388,00
04/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/05/2025	Mensal	4.569,56	365,56	0,00	0,00	0,00	365,56
04/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/05/2025	Mensal	5.139,51	411,16	0,00	0,00	0,00	411,16
04/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/05/2025	Mensal	2.496,06	199,68	0,00	0,00	0,00	199,68
04/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/05/2025	Mensal	70,84	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
04/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/05/2025	Mensal	3.623,34	289,86	0,00	0,00	0,00	289,86
04/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/05/2025	Mensal	3.144,97	251,59	0,00	0,00	0,00	251,59
04/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/05/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
04/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/05/2025	Mensal	2.207,23	176,57	0,00	0,00	0,00	176,57
04/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/05/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
04/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/05/2025	Mensal	5.586,77	446,94	0,00	0,00	0,00	446,94
04/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/05/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
04/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/05/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
04/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/05/2025	Mensal	3.084,77	246,78	0,00	0,00	0,00	246,78
04/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/05/2025	Mensal	2.303,30	184,26	0,00	0,00	0,00	184,26
04/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
04/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/05/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
04/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/05/2025	Mensal	4.802,00	384,16	0,00	0,00	0,00	384,16
04/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/05/2025	Mensal	409,25	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/05/2025	Mensal	2.327,60	186,20	0,00	0,00	0,00	186,20
04/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/05/2025	Mensal	1.989,30	159,14	0,00	0,00	0,00	159,14
04/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/05/2025	Mensal	2.158,94	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/05/2025	Mensal	3.315,43	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
04/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/05/2025	Mensal	2.354,36	188,34	0,00	0,00	0,00	188,34
04/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/05/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		RANGEL GUSTAVO JANOTTI	9536	255.537.978-96	101	20/05/2025	Mensal	409,36	32,74	0,00	0,00	0,00	32,74
04/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/05/2025	Mensal	2.474,56	197,96	0,00	0,00	0,00	197,96
04/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
04/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/05/2025	Mensal	2.582,00	206,56	0,00	0,00	0,00	206,56
04/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/05/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
04/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/05/2025	Mensal	2.440,54	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
04/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/05/2025	Mensal	2.504,36	200,34	0,00	0,00	0,00	200,34
04/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/05/2025	Mensal	2.057,91	164,63	0,00	0,00	0,00	164,63
04/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/05/2025	Mensal	4.635,29	370,82	0,00	0,00	0,00	370,82
04/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/05/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
04/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/05/2025	Mensal	3.812,96	305,03	0,00	0,00	0,00	305,03
04/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/05/2025	Mensal	4.555,15	364,41	0,00	0,00	0,00	364,41
04/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/05/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
04/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/05/2025	Mensal	2.556,14	204,49	0,00	0,00	0,00	204,49
04/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/05/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
04/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/05/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/05/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
04/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/05/2025	Mensal	4.434,91	354,79	0,00	0,00	0,00	354,79
04/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/05/2025	Mensal	6.313,81	505,10	0,00	0,00	0,00	505,10
04/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/05/2025	Mensal	6.256,18	500,49	0,00	0,00	0,00	500,49
04/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/05/2025	Mensal	1.402,49	112,19	0,00	0,00	0,00	112,19
04/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/05/2025	Mensal	4.419,10	353,52	0,00	0,00	0,00	353,52
04/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/05/2025	Mensal	3.731,93	298,55	0,00	0,00	0,00	298,55
04/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/05/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
04/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/05/2025	Mensal	2.674,00	213,92	0,00	0,00	0,00	213,92
04/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/05/2025	Mensal	413,68	33,09	0,00	0,00	0,00	33,09
04/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/05/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
04/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/05/2025	Mensal	4.430,93	354,47	0,00	0,00	0,00	354,47
04/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/05/2025	Mensal	6.205,35	496,42	0,00	0,00	0,00	496,42
04/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/05/2025	Mensal	3.679,20	294,33	0,00	0,00	0,00	294,33
04/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/05/2025	Mensal	6.189,32	495,14	0,00	0,00	0,00	495,14
04/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/05/2025	Mensal	6.200,00	496,00	0,00	0,00	0,00	496,00
04/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/05/2025	Mensal	2.558,84	204,70	0,00	0,00	0,00	204,70
04/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/05/2025	Mensal	3.930,11	314,40	0,00	0,00	0,00	314,40
04/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/05/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
04/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/05/2025	Mensal	4.436,69	354,93	0,00	0,00	0,00	354,93
04/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/05/2025	Mensal	4.378,49	350,27	0,00	0,00	0,00	350,27
04/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/05/2025	Mensal	6.143,50	491,48	0,00	0,00	0,00	491,48
04/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/05/2025	Mensal	2.134,18	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
04/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/05/2025	Mensal	585,00	46,80	0,00	0,00	0,00	46,80
04/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/05/2025	Mensal	4.336,81	346,94	0,00	0,00	0,00	346,94
04/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/05/2025	Mensal	4.430,80	354,46	0,00	0,00	0,00	354,46
04/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/05/2025	Mensal	2.139,33	171,14	0,00	0,00	0,00	171,14
04/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/05/2025	Mensal	4.436,55	354,92	0,00	0,00	0,00	354,92
04/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/05/2025	Mensal	8.306,85	664,54	0,00	0,00	0,00	664,54
04/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/05/2025	Mensal	5.055,73	404,45	0,00	0,00	0,00	404,45
04/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/05/2025	Mensal	3.567,88	285,43	0,00	0,00	0,00	285,43
04/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/05/2025	Mensal	961,40	76,91	0,00	0,00	0,00	76,91
04/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/05/2025	Mensal	4.302,66	344,21	0,00	0,00	0,00	344,21
04/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/05/2025	Mensal	4.372,23	349,77	0,00	0,00	0,00	349,77
04/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/05/2025	Mensal	4.290,49	343,23	0,00	0,00	0,00	343,23
04/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,62	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/05/2025	Mensal	4.380,33	350,42	0,00	0,00	0,00	350,42
04/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/05/2025	Mensal	6.188,99	495,11	0,00	0,00	0,00	495,11
04/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/05/2025	Mensal	4.062,47	324,99	0,00	0,00	0,00	324,99
04/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/05/2025	Mensal	5.133,84	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
04/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/05/2025	Mensal	2.103,85	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
04/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/05/2025	Mensal	3.750,04	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
04/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/05/2025	Mensal	4.376,21	350,09	0,00	0,00	0,00	350,09
04/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/05/2025	Mensal	3.398,52	271,88	0,00	0,00	0,00	271,88
04/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/05/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
04/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/05/2025	Mensal	1.495,82	119,66	0,00	0,00	0,00	119,66
04/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/05/2025	Mensal	4.401,26	352,10	0,00	0,00	0,00	352,10
04/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/05/2025	Mensal	2.578,14	206,25	0,00	0,00	0,00	206,25
04/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/05/2025	Mensal	1.540,00	123,20	0,00	0,00	0,00	123,20
04/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/05/2025	Mensal	1.359,22	108,73	0,00	0,00	0,00	108,73
04/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/05/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
04/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/05/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
04/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/05/2025	Mensal	3.628,92	290,31	0,00	0,00	0,00	290,31
04/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/05/2025	Mensal	4.425,22	354,01	0,00	0,00	0,00	354,01
04/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/05/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
04/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/05/2025	Mensal	2.723,12	217,84	0,00	0,00	0,00	217,84
04/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/05/2025	Mensal	4.374,45	349,95	0,00	0,00	0,00	349,95
04/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/05/2025	Mensal	2.972,21	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/05/2025	Mensal	4.305,06	344,40	0,00	0,00	0,00	344,40
04/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/05/2025	Mensal	1.584,25	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
04/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/05/2025	Mensal	5.138,01	411,04	0,00	0,00	0,00	411,04
04/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/05/2025	Mensal	5.273,98	421,91	0,00	0,00	0,00	421,91
04/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/05/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
04/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/05/2025	Mensal	5.181,67	414,53	0,00	0,00	0,00	414,53
04/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/05/2025	Mensal	4.486,08	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
04/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	20/05/2025	Mensal	3.312,97	265,03	0,00	0,00	0,00	265,03
04/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/05/2025	Mensal	4.191,43	335,31	0,00	0,00	0,00	335,31
04/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/05/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/05/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
04/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/05/2025	Mensal	4.380,90	350,47	0,00	0,00	0,00	350,47
04/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/05/2025	Mensal	4.379,63	350,37	0,00	0,00	0,00	350,37
04/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/05/2025	Mensal	3.121,39	249,71	0,00	0,00	0,00	249,71
04/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/05/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
04/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/05/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/05/2025	Mensal	4.386,59	350,92	0,00	0,00	0,00	350,92
04/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/05/2025	Mensal	4.104,43	328,35	0,00	0,00	0,00	328,35
04/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/05/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
04/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/05/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
04/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/05/2025	Mensal	2.875,74	230,05	0,00	0,00	0,00	230,05
04/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/05/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
04/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/05/2025	Mensal	4.387,54	351,00	0,00	0,00	0,00	351,00
04/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/05/2025	Mensal	2.629,49	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
04/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/05/2025	Mensal	3.979,20	318,33	0,00	0,00	0,00	318,33
04/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/05/2025	Mensal	2.420,93	193,67	0,00	0,00	0,00	193,67
04/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/05/2025	Mensal	3.264,28	261,14	0,00	0,00	0,00	261,14
04/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/05/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
04/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	20/05/2025	Mensal	1.905,10	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
04/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05
04/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/05/2025	Mensal	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
04/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
04/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/05/2025	Mensal	3.679,37	294,34	0,00	0,00	0,00	294,34
04/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/05/2025	Mensal	6.199,91	495,99	0,00	0,00	0,00	495,99
04/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	20/05/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
04/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/05/2025	Mensal	4.438,14	355,05	0,00	0,00	0,00	355,05

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/05/2025	Mensal	2.579,21	206,33	0,00	0,00	0,00	206,33
04/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/05/2025	Mensal	632,40	50,59	0,00	0,00	0,00	50,59
04/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/05/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
04/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/05/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	17/04/2025	Mensal	1.836,89	146,95	1,47	0,25	14,72	163,39
03/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	17/04/2025	Mensal	4.275,40	144,56	1,44	0,25	14,48	160,73
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**566.788,28**	**45.144,79**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/05/2025	Mensal	2.159,06	172,72	0,00	0,00	0,00	172,72
04/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/05/2025	Mensal	2.305,77	184,46	0,00	0,00	0,00	184,46
04/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/05/2025	Mensal	2.098,37	167,86	0,00	0,00	0,00	167,86
04/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/05/2025	Mensal	1.737,56	139,00	0,00	0,00	0,00	139,00
04/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/05/2025	Mensal	2.899,44	231,95	0,00	0,00	0,00	231,95
04/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/05/2025	Mensal	2.104,77	168,38	0,00	0,00	0,00	168,38
04/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/05/2025	Mensal	1.767,63	141,41	0,00	0,00	0,00	141,41
04/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/05/2025	Mensal	3.687,57	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
04/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/05/2025	Mensal	2.065,96	165,27	0,00	0,00	0,00	165,27
04/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/05/2025	Mensal	789,00	63,12	0,00	0,00	0,00	63,12
04/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/05/2025	Mensal	2.234,73	178,77	0,00	0,00	0,00	178,77
04/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/05/2025	Mensal	2.263,44	181,07	0,00	0,00	0,00	181,07
04/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/05/2025	Mensal	1.676,28	134,10	0,00	0,00	0,00	134,10
04/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/05/2025	Mensal	4.466,12	357,28	0,00	0,00	0,00	357,28
04/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/05/2025	Mensal	1.157,69	92,61	0,00	0,00	0,00	92,61
04/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/05/2025	Mensal	5.075,16	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01
04/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/05/2025	Mensal	2.288,70	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
04/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/05/2025	Mensal	4.137,45	330,99	0,00	0,00	0,00	330,99
04/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/05/2025	Mensal	4.917,82	393,42	0,00	0,00	0,00	393,42
04/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/05/2025	Mensal	2.141,40	171,31	0,00	0,00	0,00	171,31
04/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/05/2025	Mensal	1.129,22	90,33	0,00	0,00	0,00	90,33
04/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/05/2025	Mensal	4.135,41	330,83	0,00	0,00	0,00	330,83
04/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/05/2025	Mensal	2.148,38	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
04/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/05/2025	Mensal	2.149,72	171,97	0,00	0,00	0,00	171,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/05/2025	Mensal	2.103,49	168,27	0,00	0,00	0,00	168,27
04/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/05/2025	Mensal	2.108,67	168,69	0,00	0,00	0,00	168,69
04/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/05/2025	Mensal	2.068,21	165,45	0,00	0,00	0,00	165,45
04/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/05/2025	Mensal	2.084,06	166,72	0,00	0,00	0,00	166,72
04/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/05/2025	Mensal	1.996,13	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
04/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/05/2025	Mensal	3.071,62	245,72	0,00	0,00	0,00	245,72
04/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/05/2025	Mensal	6.537,88	523,03	0,00	0,00	0,00	523,03
04/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/05/2025	Mensal	2.099,48	167,95	0,00	0,00	0,00	167,95
04/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/05/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
04/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/05/2025	Mensal	1.705,29	136,42	0,00	0,00	0,00	136,42
04/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/05/2025	Mensal	1.909,03	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/05/2025	Mensal	2.113,85	169,10	0,00	0,00	0,00	169,10
04/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/05/2025	Mensal	2.885,15	230,81	0,00	0,00	0,00	230,81
04/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/05/2025	Mensal	2.109,58	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
04/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/05/2025	Mensal	1.464,30	117,14	0,00	0,00	0,00	117,14
04/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/05/2025	Mensal	2.159,17	172,73	0,00	0,00	0,00	172,73
04/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/05/2025	Mensal	1.984,60	158,76	0,00	0,00	0,00	158,76
04/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/05/2025	Mensal	2.881,87	230,54	0,00	0,00	0,00	230,54
04/2025		FABIANA PEIXOTO RUFINO	9956	024.152.546-22	101	20/05/2025	Mensal	650,29	52,02	0,00	0,00	0,00	52,02

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/05/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
04/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/05/2025	Mensal	894,97	71,59	0,00	0,00	0,00	71,59
04/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/05/2025	Mensal	7.439,62	595,16	0,00	0,00	0,00	595,16
04/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/05/2025	Mensal	1.749,63	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
04/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/05/2025	Mensal	2.145,56	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
04/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/05/2025	Mensal	2.930,87	234,46	0,00	0,00	0,00	234,46
04/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/05/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/05/2025	Mensal	1.941,84	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
04/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/05/2025	Mensal	1.736,76	138,94	0,00	0,00	0,00	138,94
04/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/05/2025	Mensal	4.288,08	343,04	0,00	0,00	0,00	343,04
04/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/05/2025	Mensal	2.066,23	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
04/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/05/2025	Mensal	2.110,48	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
04/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/05/2025	Mensal	2.096,45	167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
04/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/05/2025	Mensal	1.659,54	132,76	0,00	0,00	0,00	132,76
04/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/05/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
04/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/05/2025	Mensal	3.494,36	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
04/2025		HENRIQUE FARIA CASTRO	9870	069.357.566-26	101	20/05/2025	Mensal	3.741,91	299,35	0,00	0,00	0,00	299,35
04/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/05/2025	Mensal	1.695,41	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
04/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/05/2025	Mensal	4.360,76	348,86	0,00	0,00	0,00	348,86
04/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/05/2025	Mensal	1.714,23	137,13	0,00	0,00	0,00	137,13
04/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/05/2025	Mensal	2.032,24	162,57	0,00	0,00	0,00	162,57
04/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/05/2025	Mensal	2.294,26	183,54	0,00	0,00	0,00	183,54
04/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/05/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
04/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/05/2025	Mensal	5.094,47	407,55	0,00	0,00	0,00	407,55

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/05/2025	Mensal	2.102,75	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22
04/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/05/2025	Mensal	1.597,21	127,76	0,00	0,00	0,00	127,76
04/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/05/2025	Mensal	2.140,06	171,20	0,00	0,00	0,00	171,20
04/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/05/2025	Mensal	2.101,25	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
04/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/05/2025	Mensal	2.078,78	166,30	0,00	0,00	0,00	166,30
04/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/05/2025	Mensal	375,80	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/05/2025	Mensal	4.311,03	344,88	0,00	0,00	0,00	344,88
04/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/05/2025	Mensal	2.104,67	168,37	0,00	0,00	0,00	168,37
04/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/05/2025	Mensal	5.026,77	402,14	0,00	0,00	0,00	402,14
04/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/05/2025	Mensal	4.088,16	327,05	0,00	0,00	0,00	327,05
04/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/05/2025	Mensal	2.097,25	167,78	0,00	0,00	0,00	167,78
04/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/05/2025	Mensal	1.856,66	148,53	0,00	0,00	0,00	148,53
04/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/05/2025	Mensal	2.147,00	171,76	0,00	0,00	0,00	171,76
04/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/05/2025	Mensal	2.461,45	196,91	0,00	0,00	0,00	196,91
04/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/05/2025	Mensal	1.001,69	80,13	0,00	0,00	0,00	80,13
04/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/05/2025	Mensal	5.001,61	400,12	0,00	0,00	0,00	400,12
04/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/05/2025	Mensal	2.143,85	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
04/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/05/2025	Mensal	2.110,27	168,82	0,00	0,00	0,00	168,82
04/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/05/2025	Mensal	5.069,98	405,59	0,00	0,00	0,00	405,59
04/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/05/2025	Mensal	1.956,36	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
04/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/05/2025	Mensal	2.479,82	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
04/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/05/2025	Mensal	5.151,82	412,14	0,00	0,00	0,00	412,14
04/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/05/2025	Mensal	3.014,38	241,15	0,00	0,00	0,00	241,15
04/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/05/2025	Mensal	2.100,93	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
04/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/05/2025	Mensal	2.106,11	168,48	0,00	0,00	0,00	168,48
04/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/05/2025	Mensal	2.105,78	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
04/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/05/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
04/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/05/2025	Mensal	2.504,70	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
04/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/05/2025	Mensal	2.062,15	164,97	0,00	0,00	0,00	164,97
04/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/05/2025	Mensal	2.142,20	171,37	0,00	0,00	0,00	171,37
04/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/05/2025	Mensal	2.098,00	167,84	0,00	0,00	0,00	167,84
04/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/05/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
04/2025		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	10068	110.676.796-93	101	20/05/2025	Mensal	2.031,48	162,51	0,00	0,00	0,00	162,51
04/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/05/2025	Mensal	6.053,31	484,26	0,00	0,00	0,00	484,26
04/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/05/2025	Mensal	2.099,22	167,93	0,00	0,00	0,00	167,93
04/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/05/2025	Mensal	4.093,14	327,44	0,00	0,00	0,00	327,44
04/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/05/2025	Mensal	2.266,59	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
04/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/05/2025	Mensal	2.145,88	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
04/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/05/2025	Mensal	2.920,20	233,61	0,00	0,00	0,00	233,61
04/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/05/2025	Mensal	2.147,27	171,78	0,00	0,00	0,00	171,78
04/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/05/2025	Mensal	4.025,92	322,07	0,00	0,00	0,00	322,07

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/05/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/05/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
04/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/05/2025	Mensal	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/05/2025	Mensal	809,10	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
04/2025		NEROZAINE FERREIRA DE SOUZA	9965	072.561.356-45	101	20/05/2025	Mensal	250,54	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
04/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/05/2025	Mensal	2.291,65	183,33	0,00	0,00	0,00	183,33
04/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/05/2025	Mensal	2.104,56	168,36	0,00	0,00	0,00	168,36
04/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/05/2025	Mensal	3.752,28	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
04/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/05/2025	Mensal	2.158,97	172,71	0,00	0,00	0,00	172,71
04/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/05/2025	Mensal	2.149,13	171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
04/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/05/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
04/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/05/2025	Mensal	2.909,45	232,75	0,00	0,00	0,00	232,75
04/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/05/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
04/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/05/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
04/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/05/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
04/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/05/2025	Mensal	2.146,10	171,68	0,00	0,00	0,00	171,68
04/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/05/2025	Mensal	2.294,70	183,57	0,00	0,00	0,00	183,57
04/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/05/2025	Mensal	3.309,75	264,78	0,00	0,00	0,00	264,78
04/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/05/2025	Mensal	2.107,33	168,58	0,00	0,00	0,00	168,58
04/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/05/2025	Mensal	3.128,28	250,26	0,00	0,00	0,00	250,26
04/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
04/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/05/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. 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		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/05/2025	Mensal	2.026,15	162,09	0,00	0,00	0,00	162,09
04/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/05/2025	Mensal	2.101,07	168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
04/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/05/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
04/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
04/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/05/2025	Mensal	2.145,07	171,60	0,00	0,00	0,00	171,60
04/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/05/2025	Mensal	4.259,78	340,78	0,00	0,00	0,00	340,78
04/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/05/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
04/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/05/2025	Mensal	982,55	78,60	0,00	0,00	0,00	78,60
04/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/05/2025	Mensal	2.098,68	167,89	0,00	0,00	0,00	167,89
04/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/05/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
04/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/05/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
04/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/05/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
04/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/05/2025	Mensal	5.148,61	411,88	0,00	0,00	0,00	411,88
04/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/05/2025	Mensal	2.057,03	164,56	0,00	0,00	0,00	164,56
04/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/05/2025	Mensal	1.952,40	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19
04/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/05/2025	Mensal	2.135,31	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
04/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/05/2025	Mensal	2.147,48	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
04/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/05/2025	Mensal	2.924,84	233,98	0,00	0,00	0,00	233,98
04/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/05/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
04/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/05/2025	Mensal	8.716,72	697,33	0,00	0,00	0,00	697,33
04/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/05/2025	Mensal	2.109,05	168,72	0,00	0,00	0,00	168,72
04/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/05/2025	Mensal	3.827,15	306,17	0,00	0,00	0,00	306,17
04/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/05/2025	Mensal	2.086,12	166,88	0,00	0,00	0,00	166,88
04/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/05/2025	Mensal	2.105,41	168,43	0,00	0,00	0,00	168,43
04/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/05/2025	Mensal	1.584,66	126,77	0,00	0,00	0,00	126,77
04/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/05/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
								Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	74	174.931,59	13.994,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.994,16
04/2025	111	16	32.533,84	2.602,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.602,54
03/2025	101	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**0,00**	**0,00**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	32	94.514,83	7.561,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.561,04
04/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
04/2025	111	2	6.627,99	530,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,21
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44
03/2025	101	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90
03/2025	101	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**0,00**	**0,00**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
03/2025	101	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**0,00**	**0,00**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
03/2025	101	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**0,00**	**0,00**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 01250519710691 23-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	45.349.461/0001-02	90	207.465,43	16.596,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.596,70
04/2025	45.349.461/0007-06	35	102.984,12	8.238,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.238,55
04/2025	45.349.461/0009-60	379	1.193.729,80	95.496,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.496,44
04/2025	45.349.461/0017-70	275	1.315.916,65	105.271,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.271,90
04/2025	45.349.461/0018-50	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
04/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
04/2025	45.349.461/0020-75	114	354.103,30	28.327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.327,60
04/2025	45.349.461/0021-56	55	167.576,89	13.405,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.405,89
04/2025	45.349.461/0024-07	156	560.675,99	44.853,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.853,28
04/2025	45.349.461/0025-80	259	643.397,99	51.470,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.470,57
03/2025	45.349.461/0001-02	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
03/2025	45.349.461/0009-60	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
03/2025	45.349.461/0017-70	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
03/2025	45.349.461/0020-75	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
03/2025	45.349.461/0024-07	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de 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
04/2025	11 - FGTS mensal	88	200.857,78	16.068,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.068,19
04/2025	12 - FGTS 13° salário	18	2.993,65	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,39
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	3.614,00	289,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,12
03/2025	11 - FGTS mensal	17	59.399,85	646,49	0,00	0,00	6,43	1,07	64,72	718,71
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**266.865,28**	**17.243,19**	**0,00**	**0,00**	**6,43**	**1,07**	**64,72**	**17.315,41**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	35	101.339,03	8.106,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.106,96
04/2025	12 - FGTS 13° salário	4	1.645,09	131,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,59
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**102.984,12**	**8.238,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.238,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	378	1.191.534,04	95.320,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.320,78
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	695,26	55,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,62
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.500,50	120,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,04
03/2025	11 - FGTS mensal	1	2.178,49	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.908,29**	**95.496,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,04**	**95.496,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	274	1.314.330,39	105.145,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.145,01
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.586,26	126,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,89
03/2025	11 - FGTS mensal	1	1.858,14	148,65	0,00	0,00	1,48	0,29	14,89	165,31
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.317.774,79**	**105.420,55**	**0,00**	**0,00**	**1,48**	**0,29**	**14,89**	**105.437,21**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	29	94.653,42	7.572,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.572,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**94.653,42**	**7.572,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.572,12**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
04/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

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	11 - FGTS mensal	114	353.221,15	28.257,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.257,03
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	882,15	70,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,57
03/2025	11 - FGTS mensal	13	49.053,82	2.231,12	0,00	0,00	22,28	4,04	223,46	2.480,90
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**403.157,12**	**30.558,72**	**0,00**	**0,00**	**22,28**	**4,04**	**223,46**	**30.808,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	53	166.758,28	13.340,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.340,41
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	818,61	65,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,48
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**167.576,89**	**13.405,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.405,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	146	541.020,61	43.280,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.280,87
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.203,31	96,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,26
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	18.353,97	1.468,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.468,31
04/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	98,10	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,84
03/2025	11 - FGTS mensal	2	6.112,29	291,51	0,00	0,00	2,91	0,50	29,20	324,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**566.788,28**	**45.144,79**	**0,00**	**0,00**	**2,91**	**0,50**	**29,20**	**45.177,40**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	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	11 - FGTS mensal	259	642.826,32	51.424,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.424,85
04/2025	12 - FGTS 13° salário	2	571,67	45,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,72
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**643.397,99**	**51.470,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.470,57**
		Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1397 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 375.321,15

Número da Guia: 0125051971069123-3 **Data Emissão:** 19/05/2025 22:55:28 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	1393	4.645.486,45	371.631,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371.631,67
03/2025	34	118.602,59	3.318,17	0,00	0,00	33,10	5,90	332,31	3.689,48
	Total FGTS	**4.764.089,04**	**374.949,84**	**0,00**	**0,00**	**33,10**	**5,90**	**332,31**	**375.321,15**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.10
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   85890000121-9   77000385251-8
                   40071625139-1   83134388344-0
Data do pagamento                      20/05/2025
Numero do Documento        07.16.25139.8313438-8
Valor Total                             12.177,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052001
AUTENTICACAO SISBB:        5.297.707.AAA.A1B.613
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25139.8313438-8

Pagar este documento até
20/05/2025

Valor Total do Documento
12.177,00

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000344804103

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	2.970,00			2.970,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	9.207,00			9.207,00
	Totais	**12.177,00**			**12.177,00**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/05/2025 15:31:09

85890000121 9 77000385251 8 40071625139 1 83134388344 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000121 9 | 77000385251 8 | 40071625139 1 | 83134388344 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25139.8313438-8
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	12.177,00

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	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
						R$ 9.207,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
						R$ 2.970,00		

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.44
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   85800000739-3   43790385251-3
                   40071625139-1   82968145867-3
Data do pagamento                      20/05/2025
Numero do Documento        07.16.25139.8296814-5
Valor Total                             73.943,79
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052002
AUTENTICACAO SISBB:        4.36B.56D.739.14D.2F8
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25139.8296814-5

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000344804103

Pagar este documento até

20/05/2025

Valor Total do Documento

73.943,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	16.417,76			16.417,76
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	51.379,54			51.379,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	3.438,29			3.438,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	2.708,20			2.708,20
	Totais	**73.943,79**			**73.943,79**

85800000739 3 43790385251 3 40071625139 1 82968145867 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000739 3 | 43790385251 3 | 40071625139 1 | 82968145867 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25139.8296814-5
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	73.943,79

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	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 51.379,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 16.417,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403330103176320200763540010210870000080700
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	52.003
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	807,00
VALOR COBRADO	807,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.66C.318.38A.31F.59B

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Vencimento 20/05/2025	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 807,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 7635-4		Nº Documento 6877	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00763.540010 2 10870000080700**

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/05/2025
Beneficiário EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA				20.674.369/0001-97	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4033/317632
Data do documento 22/04/2025	N. documento 6877	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 22/04/2025	Nosso número 7635-4
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 807,00

Instruções

A partir 21/05/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 21/05/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142
CENTRO
ARAGUARI - MG
45.349.461/0024-07
38440-212

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6877

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0420 6743 6900 0197 5500 1000 0068 7718 6838 1495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256604855237 22/04/2025 10:17:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	22/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Araguari	1633748438	MG		10:16:19

FATURA / DUPLICATA

001
20/05/2025
807,00

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	807,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,00

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 LIQUIDO
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	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
BANDE1	BANDEJA RETANGULAR AZUL POLIPROPILENO 48X33,5X1,5CM	39241000	0500	5405	UN	30	26,9000	807,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
23/04/25
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

AHBB UPA Araguari setor de compras/almoxarifado - Ademir ou Marise
Endereco: Praca da Constituicao,142 - Centro
Araguari - MG - CEP:38440-212
colocar nos dados adicionais da NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024
Trib aprox R$: 143,00 Federal, R$: 145,26 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081077082014921443850009210870002960000
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	52.004
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	29.600,00
VALOR COBRADO	29.600,00

NR.AUTENTICACAO 4.0F7.78A.30B.ACA.77D

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

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10770.820149 21443.850009 2 10870002960000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00107708-2**
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000107708		**17359884000178**	**20/05/2025**			**R$ 29.600,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) 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

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10770.820149 21443.850009 2 10870002960000**

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						**20/05/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						**0142/14438-5**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/04/2025	**000107708**			**N**	**24/04/2025**	**109/00107708-2**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**				**R$ 29.600,00**

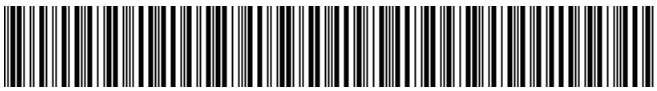
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 54967 de 01/04/2025 a 30/04/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Fatura

Data de Emissão: 24/04/2025
Nro.: 11003
Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 54967.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/04/2025 até 30/04/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 29.600,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 29.600,00

Observações:

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2213996 Série 1, emitido em 24/04/2025

NÚMERO NOTA	**18614**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**24/04/2025 14:55:08**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**TQ3SFS9Z**

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)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UPA ARAGUARI
TOTAL BENEFICIOS: 29.599,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 54967 : 29600,00

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: 24/04/2025 14:55:08

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

18614

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: UPA ARAGUARI
Pedido: 54967 Período: 01/04/2025 até 30/04/2025
Total Benefícios: R$ 29.600,00

Matrícula: **Nome:** ADEMIR GONCALVES DE SOUZA
CPF:704.428.359-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELE PEREIRA DE LIMA
CPF:128.470.686-94 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA
CPF:132.201.006-43 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
CPF:070.102.436-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS
CPF:081.205.766-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE RODRIGUES SILVA
CPF:128.772.696-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS
CPF:120.692.296-61 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA
CPF:160.451.236-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CARLA ARAUJO
CPF:022.927.925-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA JULIA RUIZ SALES
CPF:174.489.716-62 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREA DA COSTA SILVEIRA
CPF:007.045.056-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
CPF:645.479.061-49
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:089.889.266-09
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANNA LEIA SANTOS BORGES
CPF:171.091.986-85
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE
CPF:966.492.246-34
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA PEREIRA BORGES
CPF:085.276.766-80
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRENDA GONCALVES CHIOVATO
CPF:139.826.236-69
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA
CPF:141.022.496-13 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA DE MORAIS E SANTOS
CPF:102.448.076-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA
CPF:134.357.056-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:156.047.266-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES
CPF:048.174.066-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA

CPF:054.135.776-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANA SILVA DE OLIVEIRA
CPF:069.185.346-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA
CPF:019.187.006-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANILO RIBEIRO DE SOUSA
CPF:114.115.816-79 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAYANE LOPES DE ALMEIDA
CPF:060.848.666-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEBORA CAROLINA SOARES
CPF:081.419.496-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DIEGO EDUARDO RODRIGUES
CPF:104.240.586-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
CPF:805.303.622-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EGMAR RODRIGUES
CPF:307.099.706-68 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES
CPF:008.825.201-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIZABETH ALVES DA FONSECA
CPF:892.851.906-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EVELINE CARLA DE LIMA
CPF:068.839.524-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF:008.614.546-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIO ROMUALDO DA SILVA
CPF:046.008.836-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO
CPF:070.548.356-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCINE SILVA NASCIMENTO
CPF:131.161.066-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS
CPF:016.565.133-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL NASCIMENTO NUNES
CPF:142.842.386-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS
CPF:164.120.206-83 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS
CPF:123.991.006-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA
CPF:170.153.557-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLY DA SILVA TEIXEIRA
CPF:078.527.291-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS
CPF:093.945.976-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IDAIANE CRISTINA SALVINO
CPF:102.362.026-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IRANI PEREIRA DE SOUSA
CPF:008.866.821-50 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA
CPF:106.338.566-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ISELIA ARAUJO DA SILVA
CPF:063.961.676-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JAIDSON GONZAGA SILVA
CPF:128.771.696-26 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANAINA APARECIDA RODRIGUES
CPF:011.228.401-95 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANIFFER DA SILVA
CPF:081.280.476-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO
CPF:089.682.756-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEOVANA FERREIRA DE SOUZA
CPF:050.699.621-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA ALVES DE MORAIS
CPF:119.003.836-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA APARECIDA MACHADO
CPF:100.562.806-88 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOANA DARC BARBOSA SANTOS
CPF:569.912.232-04 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOANA DARC CONCEICAO SILVA
CPF:062.334.276-65 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOELMA BERNARDES COELHO
CPF:796.148.336-53
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA
CPF:125.126.374-76
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
CPF:104.434.306-08
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS
CPF:060.553.686-41
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JULIA DE ANDRADE SALVIETE
CPF:165.609.867-99
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA
CPF:055.963.526-59
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA
CPF:150.668.136-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMYLLA PAULA DE SOUSA
CPF:082.597.226-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
CPF:042.233.981-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KATTYANE DE LOURDES NEIVA
CPF:133.373.856-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA
CPF:124.821.366-10 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LARISSA MARIA VILELA
CPF:015.411.236-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA
CPF:089.361.856-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS
CPF:119.363.766-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONARDO APARECIDO DA SILVA
CPF:056.043.276-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA
CPF:082.716.226-09 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA
CPF:986.832.766-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LILIANE BARBOSA GOMES

CPF:088.255.986-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LORRAYNE CARDOSO COSTA
CPF:096.594.956-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS RESENDE DINIZ
CPF:131.679.886-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIMAR RODRIGUES PESSOA
CPF:517.287.376-72 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA
CPF:144.176.606-54 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALCANTE
CPF:062.970.506-27 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI
CPF:099.987.046-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA
CPF:049.019.186-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARALINA CHRISTIANE DUARTE
CPF:027.831.876-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES
CPF:081.083.596-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILIO MENDES RIBEIRO
CPF:098.770.086-37 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCOS PAULO PERES DA SILVA
CPF:078.208.906-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA DE JESUS
CPF:706.541.746-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES
CPF:153.873.606-32 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
CPF:153.407.156-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA VITORIA MARQUES SOARES
CPF:081.777.043-70 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA VITORIA MARTINS CASTRO
CPF:105.870.276-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA FERREIRA BARBOSA
CPF:064.688.626-63 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA ROCHA SALES ALVES
CPF:755.037.351-53 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARISE MENDES CARNEIRO
CPF:720.373.186-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI
CPF:015.514.635-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES
CPF:158.933.856-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
CPF:007.011.882-51 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MOISES ANDRE ALVES
CPF:050.421.286-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAIARA BATISTA MONTEIRO
CPF:075.648.961-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA DE PAULA MARTINS
CPF:127.279.366-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA MARIA MONTEIRO
CPF:128.662.946-29 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES
CPF:188.587.017-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATAN MENDES DE SOUSA
CPF:135.932.546-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS
CPF:120.650.516-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PATRICIA DA SILVA PEREIRA
CPF:093.042.016-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULA REGINA DA COSTA
CPF:896.306.101-91 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULO HENRIQUE PEIXOTO
CPF:111.899.376-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PHILIPPI VIEIRA DANTAS
CPF:190.893.496-42 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLIANA PEREIRA DA SILVA
CPF:128.887.126-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
CPF:066.652.756-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:057.175.886-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA
CPF:113.629.206-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA TABITHA MURADAS
CPF:112.649.576-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA
CPF:083.488.656-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
CPF:104.608.726-64 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA
CPF:123.694.836-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
CPF:187.022.586-41
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:063.124.536-77
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATA LIMIRIO CAFRUNE
CPF:102.075.106-10
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATO MOREIRA SILVERIO
CPF:060.153.156-60
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RICHARLISTON MARQUES POVOA
CPF:783.482.856-87
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RODRIGO DE AVILA BERNARDES
CPF:153.873.406-07
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSEMAR ALVES LOPES
CPF:672.098.236-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:102.200.296-10 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
CPF:033.194.646-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSILEIA DA SILVA BORBA
CPF:048.654.106-19 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:080.896.026-14 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA

CPF:124.423.656-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO ROBERTO PEREIRA
CPF:039.390.106-85 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIMONE APARECIDA DE ANDRADE
CPF:055.353.326-66 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE DE FATIMA CASTRO
CPF:032.178.956-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO
CPF:140.751.066-59 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILVA
CPF:121.893.486-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF:154.087.036-73 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANE SOUSA DE AVILA
CPF:058.883.026-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** UALISSON DE SOUZA ALVES
CPF:050.593.255-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VALERIA CRISTINA MENDES
CPF:766.262.536-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANIA CRISTINA DE FRGUEIREDO CARRIJO
CPF:082.596.986-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS
CPF:083.440.906-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** Vict?ria Souza Santos
CPF:130.442.006-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE
CPF:119.244.186-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIVIANE LOPES DA SILVA
CPF:119.792.006-45 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WAGNER JOSE FERREIRA
CPF:004.204.206-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WECSLEY DE ALMEIDA
CPF:049.342.386-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR
CPF:059.515.166-33 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WINTER DE OLIVEIRA CORREIA
CPF:133.328.786-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIM GABRIELLY SILVA
CPF:138.319.026-74 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 29.600,00
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$ 29.600,00

Emissão: 25/04/2025 07:31

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070113813073589979720003210870000261354
BENEFICIARIO:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
NOME FANTASIA:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
CNPJ: 41.621.496/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR
CNPJ: 41.621.496/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.005
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.613,54
VALOR COBRADO	2.613,54

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B27.F36.6D0.80C.F55

==========

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

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

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

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

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta (inkjet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela. Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01138.130735 89979.720003 2 10870000261354

Beneficiário			Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Carteira	Nosso número
RIOXI IND. COM. IMP. E EXP. DE EQUIP. HOSP. EIRELI			0738/99797-2	R$	109	109/10011381-3
Endereço Beneficiário						
R ANHEMBI, 80 JARDIM CARAVELAS CEP: 04728-010 SAO PAULO SP						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
10798.A		41.621.496/0001-06	20/05/2025		2613,54	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07 comercial - PC CONSTITUICAO, 142 (CENTRO) - ARAGUARI / MG - CEP: 38440212						

Instruções
Após o vencimento cobrar R$ 8,71 de juros ao dia.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO - (SEM AVISO AO SACADO)

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01138.130735 89979.720003 2 10870000261354

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/05/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
RIOXI IND. COM. IMP. E EXP. DE EQUIP. HOSP. EIRELI 41.621.496/0001-06						0738/99797-2
Endereço Beneficiário						
R ANHEMBI, 80 JARDIM CARAVELAS CEP: 04728-010 SAO PAULO SP						
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento		Nosso número
22/04/2025	10798.A	DM	N	22/04/2025		109/10011381-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Unitário		(=) Valor documento
	109	R$				2.613,54
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário Após o vencimento cobrar R$ 8,71 de juros ao dia. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO - (SEM AVISO AO SACADO)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07 comercial - PC CONSTITUICAO, 142 (CENTRO) - ARAGUARI / MG - CEP: 38440212						Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N: 000.010.798 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA

R ANHEMBI, 80, JARDIM CARAVELAS, SAO PAULO, SP - CEP: 04728-010
Fone/fax: 11 5642-0587

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 Entrada
1 Saída [1]
N: 000.010.798
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0441 6214 9600 0106 5500 1000 0107 9815 3304 1789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	135251051234435 - 22/04/2025 07:43:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
131018686111		41.621.496/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	ISENTO
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
PC CONSTITUICAO, 142		CENTRO	38440212	22/04/2025 07:43:40
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	EMAIL	DATA DE ENTRADA/SAIDA
ARAGUARI	MG	0551633748438	financeiro@araguari.ahbb.org.br	22/04/2025 07:47:00

FATURA

Forma de Pag.: BOLETO 28 ITAU, Num.: 10798, V. Orig.: 2.613,54, V. Liq.: 2.613,54

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
10798.a	20/05/2025	2.613,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

B.C ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	B.C. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. FCP ST	V. PIS	VALOR PRODUTOS
2.613,54	313,62	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	2.580,00
FRETE	**SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**ICMS DESONERADO**	**V. COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	33,54	0,00	77,40	2.613,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	0 - Contratação por conta do Remetente			SP	19.451.038/0024-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIRA, SN - GALPAO7 LETRA A	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX M			13,700	13,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AS0453	VACUÔMETRO C/ FRASCO VIDRO 500ML LT 430425	90192010	000	6101	UN	20	129,0000	2.580,00	2.613,54	313,62	33,54	12,00	1,30

RECEBEMOS
28 / 04 / 2025
AHBB-UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6.906.122-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	>RESERVADO AO FISCO
N/PEDIDO: 44676 FATURA 1: NUMERO: 10798.A VENCIMENTO: 20/05/2025 VALOR : 2.613,54 ATENCAO POLITICA DE DEVOLUCAO: AO RECEBER, COMUNIQUE IMEDIA TAMENTE QUALQUER DIVERGENCIA DE QUANTIDADE OU ITEM. NAO ACEITAMOS RECL AMACOES POSTERIORES HA 15 DIAS. EVITE GOLPES: CUIDADO COM E-MAILS DE C OBRANCA FORA DO DOMINIO @HAOXI.COM.BR. PARA DETALHES SOBRE NOSSOS PROD UTOS, CONSULTE OS MANUAIS NAS EMBALAGENS OU EM NOSSO SITE. , TERMO DE CONVENIO 138-2024 - A/C COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE HORARI O DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H VAL APROX DOS TRIB R$ 366,88 (14,04%) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PAR A A UF DE DESTINO: 156,82	

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083694678452124007710007210870000077110
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.006
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	771,10
VALOR COBRADO	771,10

==========

NR.AUTENTICACAO 9.634.909.9C5.45B.F14

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	20/05/2025	771,10
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/04/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00369467-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		225736/1
Endereço RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro/Distrito CENTRO		
Município ARAGUARI	Estado MG	Cep 45.349.461/0024-07
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36946.784521 24007.710007 2 10870000077110**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
22/04/2025	225736/1	DM	N	22/04/2025	109/00369467-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			771,10
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,23 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0024-07 RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃ 142 CENTRO ARAGUARI MG Beneficiario final				45.349.461/0024-07	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.225.736
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2257 3610 0247 6355

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 DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	**135251059752445 - 22/04/2025 18:26:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0024-07**	**22/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142	**CENTRO**	**38440-212**	**22/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARAGUARI	**MG**	**34334120**		**17:26:51**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0024-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142	**CENTRO**	**38440-212**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARAGUARI	**MG**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/05/2025
Valor	R$ 771,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
771,10	92,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		1/2	4,800	4,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" Lote: 5198772 Quant: 6.000 Fab: 11/04/2025 Val: 17/04/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043999	000	6108	CX	6,0000	109,2000	655,20	0,00	655,20	78,62		12,00	
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERICO" (C1) Lote: 73520021 Quant: 4.000 Fab: 23/01/2025 Val: 20/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	4,0000	28,9750	115,90	0,00	115,90	13,91		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO CEP 38440-212 ARAGUARI/MG Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/04/2025 as 07:26:00

Renda Gonçalves Peixoto CPF: 13982623569

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:21
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083694629452124007710007610870000052790
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.007
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	527,90
VALOR COBRADO	527,90

==========

NR.AUTENTICACAO C.E2E.4D1.534.8A5.F81

==========

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

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário		Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210		20/05/2025	527,90
		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
		Data Emissão 25/04/2025	(=) Valor Cobrado
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		Agencia / Conta 4522 400771	
		Nosso Número 109/00369462-9	

Dados Do Pagador			Número Documento
Nome Do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			225727/1
Endereço RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO			142
Bairro/Distrito CENTRO			
Município ARAGUARI		Estado MG	Cep 45.349.461/0024-07
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**

34191.09008 36946.294521 24007.710007 6 10870000052790

BANCO ITAU | **341 - 7**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/05/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/04/2025	N Documento 225727/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/04/2025	Nosso número 109/00369462-9
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 527,90
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI MG 45.349.461/0024-07 Beneficiario final					

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.225.727
Série 000
Folha 1/1

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2257 2710 0247 6267

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 DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	135251059708318 - 22/04/2025 18:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	22/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142	CENTRO	38440-212	22/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ARAGUARI	MG	34334120		17:21:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0024-07	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142	CENTRO	38440-212

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARAGUARI	MG	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/05/2025
Valor	R$ 527,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
527,90	63,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,71	527,90

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	38,62	0,00	40,12	527,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS		1/1	10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
575479	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/EST 17GR C/50 NOBRE C/10 PCT Lote: 056/25 Quant: 1.000 Fab: 11/04/2025 Val: 01/02/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,62 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	CX	1,0000	527,9000	527,90	0,00	527,90	63,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO CEP 38440-212 ARAGUARI/MG Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Pedido 56427

Impresso em 23/04/2025 as 07:26:20

Brenda Gonçalves Chiovato CPF: 13982623669

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440110670360402970230013710870000336000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CNPJ: 17.532.714/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CNPJ: 17.532.714/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	52.008
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.360,00
VALOR COBRADO	3.360,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.0B5.A85.D40.8B6.D0A

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	**17.532.714/0001-43**	**20/05/2025**	**3.360,00**
JOSE ANDRAUS GASSANI 1070		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MARTA HELENA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
UBERLÂNDIA - MG	**38402-322**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 21/05/2025 Juros 0,07%/dia		**02/05/2025**	
A partir 21/05/2025 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4264/1067036**	
		Nosso Número	
		29702-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**18768**
Endereço	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	
Bairro / Distrito	
WILLIAMS	

Munícipio	UF	CEP
GARÇA	**SP**	**17402-064**

Mensagem Pagador

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01106.703604 02970.230013 7 10870000336000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**20/05/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA				**17.532.714/0001-43**	**4264/1067036**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/05/2025	**18768**	**DM**	**N**	**02/05/2025**	**29702-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**3.360,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 21/05/2025 Juros 0,07%/dia	(-) Desconto / Abatimento
A partir 21/05/2025 multa de 2,00%	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0001-02**	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	
WILLIAMS	(=) Valor cobrado
GARÇA - SP **17402-064**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

Gases para Solda e Corte
Gases para Hospitais e Oxigenoterapia
Concentradores de Oxigênio Medicinal

FONES: (34) 3213-3339 / 3213-3338 / 99946-5538

Av. José Andraus Gassani, 1070 - Bairro Distrito Industrial
CEP 38402-322 - Uberlândia - MG - comercial@oxigeniouberlandia.com.br

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº 018768

C.N.P.J. 17.532.714/0001-43

INSC. EST.: 702.387024.0041

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA ROSA - CONTROLE
3ª VIA JORNAL - FIXA.

DATA DA EMISSÃO: 02/05/25

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO: Praça da Constituição, S/N | BAIRRO / DISTRITO: Centro | CEP:

MUNICÍPIO: Araguari | UF: MG | FONE/FAX:

C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461 0024-07 | INSC. EST.:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
16	Locação cil oxigênio med 1m³	35,00	560,00
01	Locação tanque oxigênio 3000L	2800,00	2800,00
	Nº Serie 7100804 24 + 1 vaporizador de		
	4 bancos + 1 quadro de controle		
	Ref. Abril / 2025		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA: R$ 3.360,00

Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE LOCAÇÃO
/ /			Nº 018768

Qualigráfica - (34) 99992-5346

Emissão de comprovantes - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110014060333326277011099410870000354662
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	52.009
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.546,62
VALOR COBRADO	3.546,62

==========

NR.AUTENTICACAO 3.C1A.878.AFB.DA2.F16

==========

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

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

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

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/05/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **08/05/2025**	Nº do Documento: **4179**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100140-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$3.546,62**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.06.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
ARAGUARI MG 38440212
PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00140.603333 26277.011099 4 10870000354662**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/05/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **08/05/2025**	Nº do Documento: **4179**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/05/2025**	Nosso Número: **25/100140-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$3.546,62**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.06.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
ARAGUARI MG 38440212
PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**4179**
Número RPS | Série	**733**
Data da Emissão	**08/05/2025 14:41**
Código de Verificação	**yaXlkJpmT**

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: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **PRACA CONSTITUICAO, 142** Bairro: **CENTRO**

Município / UF: **Uberlândia / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3119 GUARDA FISICA. 3.056,62 1 LICENCA SOFTWARE ArqGed. 490,00 REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/04 /2025 A 30/04/2025. VALOR A PAGAR: R$ 3.546,62 VENCIMENTO: 20/05/2025 UPA-ARAGUARI - AHBB CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari. Trib aprox R$: 477,02 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 104,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro. com.br 8AFAC7

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.546,62

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$ 3.546,62	**R$ 0,00**	**R$ 3.546,62**	**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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**4178**
Número RPS | Série	**732**
Data da Emissão	**08/05/2025 11:19**
Código de Verificação	**VstpJRalw**

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: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **PRACA CONSTITUICAO, 142** Bairro: **CENTRO**

Município / UF: **Uberlândia / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3119 GUARDA FISICA. 3.056,62 1 LICENCA SOFTWARE ArqGed. 490,00. Trib aprox R$: 477,02 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 104,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.546,62

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$ 3.546,62	**R$ 0,00**	**R$ 3.546,62**	**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

CANCELADA

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**4178**
Número RPS | Série	**732**
Data da Emissão	**08/05/2025 11:19**
Código de Verificação	**VstpJRalw**

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: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **PRACA CONSTITUICAO, 142** Bairro: **CENTRO**

Município / UF: **Uberlândia / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3119 GUARDA FISICA. 3.056,62 1 LICENCA SOFTWARE ArqGed. 490,00. Trib aprox R$: 477,02 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 104,63 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.546,62

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$ 3.546,62	**R$ 0,00**	**R$ 3.546,62**	**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

ADESC
Rua Padre Americo Ceppi, 551 - Bairro Brasil - Uberlândia - MG - CEP: 38400-672

(34) 3211-6300

uberlandia.financeiro@arquivar.com

ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

CNPJ: 22.678.245/0001-05

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0024-07

PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO - Uberlândia - MG - CEP: 38440-212

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
3119	GUARDA FISICA		0,98	3.056,62
1	LICENÇA SOFTWARE ArqGed		490,00	490,00
		Total		**3.546,62**
		Valor líquido		**3.546,62**

Condição de pagamento:

Forma de pagamento: Boleto Bancário

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	20/05/2025	3.546,62

Forma de pagamento:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERIODO 01/04/2025 À 30/04/2025.
VALOR A PAGAR: R$ 3.546,62
VENCIMENTO: 20/05/2025
UPA-ARAGUARI -
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

Extrato de conta corrente - Autorizável

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:09
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 21/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.808
VALOR TOTAL 689,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELLA DOS SANTOS FERR
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.808-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO A.42A.C99.6AE.19B.0EC

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0024-07 CC: UPA ARAGUARI Complementar

Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
222	REEMBOLSO DESP PAGO	689,62	689,62	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
689,62	0,00
Valor Líquido ⇨	689,62

banco do brasil 1

conta: 80808-3 Agência: 0090 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.750,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0024-07 CC: UPA ARAGUARI Complementar

Mensalista Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
222	REEMBOLSO DESP PAGO	689,62	689,62	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
689,62	0,00
Valor Líquido ⇨	689,62

banco do brasil 1

conta: 80808-3 Agência: 0090 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.750,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.02.22
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 ARACOOP
CONTA:      45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                7.950,00
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB:        A.43C.FBD.03C.7C7.8E9
```

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

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 034638** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 034638
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0417 5327 1400 0143 5500 1000 0346 3817 9197 5690

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256622410356 30/04/2025 14:02:28	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		30/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	30/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		14:02:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.950,00

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	7.950,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	48,00	150,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
033	OXIGENIO MEDICINAL 03M3	28044000	0102	5.102	M³	3,00	250,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.500,28 (31,45%) Federais R$ 1.069,28 (13,45%) Estaduais R$ 1.431,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA 02/04/2025 N DO CONTROLE 162514 LOTE: OXM0020214383 ,09/04/2025 N DO CONTROLE 170408 LOTE: OXM0020214383, 16/04/2025 N DO CONTROLE 170431 LOTE: OXM0020214391, 24/04/2025 N DO CONTROLE 164327 LOTE: OXM0020214397, 30/04/2025 N DO CONTROLE 162977 LOTE: OXM0020214400. LOTE: OXM0020214	

30/04/2025 14:02:35

NF-e Nº 034638 Série 1

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI , 1070 , Marta Helena ,
Uberlândia - MG - 38.402-322
Fone

Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

Chave de acesso
31250417532714000143550010000346381791975690
Número de protocolo
131256622410356
Data emissão
30/04/2025

Nº	Correção	Data
1	- Contrato de Gestao 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari	02/05/2025 14:24:13

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 170409
		9/4/25	

Cliente: UPA ARAGOCY

	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																			
Recolhido		Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																		6	10

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 maçarico.

Nº Lote:

Observações:

Ass. Cliente: Marcelo de Vale

Ass. Fornecedor:

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data 30/04/25 | № 162977

Cliente: UPA AGUARI

	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																		12	1m³
Recolhido		Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																		12	1m³

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 maçarico.

Nº Lote:

Observações: FALTA NOTA FISCAL 000241400

Ass. Cliente: Marcelo do Vale

Ass. Fornecedor:

Qualigráfico - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data: 24/04/25 | № 164327

Cliente: UPA ARAGUARI

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																	02	3 m³
																	01	1 m³
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	01	1 m³

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 maçarico.

Nº Lote:

Observações: FATURAMENTO FISCAL 000214397

Ass. Cliente: Claudio Marcelo Ass. Fornecedor:

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram!
@oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 170431
		16/04/25	

Cliente: OTO ARUCHARA

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	1M
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	10	1M

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 maçarico.

Nº Lote: 4391

Observações: _____

Ass. Cliente: _____ Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data 9/4/25 | № 170408

Cliente: CPA ANACARI

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																	9	P
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	9	P

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 maçarico.

Nº Lote: 4383

Observações: _____

Ass. Cliente: Marcelo do Vale Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 162514
		21/4/25	

Cliente: UPA ARAGUARI

	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																		1	3 M
																		8	1 M
Recolhido		Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																		1	3 M
																		8	1 M

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 maçarico.

Nº Lote: 4383

Observações: _____

Ass. Cliente: Marcelo do Vale Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312207440600071
22/05/2025 08:02:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.02.53
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$                                65.000,00
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052102
AUTENTICACAO SISBB:        F.55F.B90.D0B.AB5.F74
```

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Código Mobiliário
30.135.625/0001-21	0	25608

Número da NFS-e	
202500000000028	
Data do Serviço	Código Verificador
02/05/2025	ddb175be5

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP
Divisão de Rendas
Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/05/2025	Exigível	São Roque/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: PC CONTITUIÇÃO,142
Cidade: Araguari | UF: MG | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 38440-212
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0024-07 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

São Roque/SP

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 01/04/2025 a 30/04/2025. 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 nº971/2009.. Alíquota Efetiva: 2,9485646540%.. Alíquota Efetiva: 3,0428509328%.	65.000,00	3,04	1.977,85	Não

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
65.000,00	1.977,85	0,00	0,00	1.977,85	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 02/05/2025 às 11:15:03.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000028ddb175be5301356250000121

Recebi(emos) de
JX RADIOLOGIA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202500000000028	
Competência 02/05/2025	
NFS-e ddb175be5	

Consulta realizada em 02/05/2025 às 11:15:03.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.03.15
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
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: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052103
AUTENTICACAO SISBB:        3.694.9F7.E17.2F5.EC1
```

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

14182/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	14182 E	**Emissão**	04/05/2025 19:51:02	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	04/05/2025	**Código de verificação**	2EFV.98GH.228R.E8ZW	**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:

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) - ABRIL	R$ 2.118,00	1,00	R$ 2.118,00

Observações

Contrato 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$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.987,74**

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 14182, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2EFV.98GH.228R.E8ZW

Data: / / Assinatura:

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.03.43
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 ARACOOP
CONTA:     776.001-9

FAVORECIDO:  PANIFICADORA KI PAO LTDA
CPF/CNPJ: 20.743.720/0001-54
VALOR: R$                                3.965,31
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052104
AUTENTICACAO SISBB:        D.A89.061.5A3.8EE.D47
```

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

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/05/2025 15:42 VALOR 3.965,31 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.228
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.228
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 7437 2000 0154 5500 1000 0182 2816 0352 6330

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 mercadorias de terceiros	131256631191937 EM 05/05/2025 ÀS 15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	05/05/2025 15:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	05/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		15:42

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.965,31

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	3.965,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.084,000	0,78	3.965,52	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 533,33 Federal e R$ 713,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 3.965,31 Periodo do servico prestado. FORNECIMENTO ABRIL/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari)	

Powered by Intelidata - Uniplus

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 16:43 VALOR 3.965,52 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.217
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.217
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 7437 2000 0154 5500 1000 0182 1712 4841 0496

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 mercadorias de terceiros	131256626671758 EM 02/05/2025 ÀS 16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	02/05/2025 16:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		16:43

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.965,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,52

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	3.965,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.084,000	0,78	3.965,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 533,36 Federal e R$ 713,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 3.965,52 Periodo do servico prestado. FORNECIMENTO ABRIL/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari)	

CANCELADA

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 16:43 VALOR 3.965,52 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.217
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.217
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 7437 2000 0154 5500 1000 0182 1712 4841 0496

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 mercadorias de terceiros	131256626671758 EM 02/05/2025 ÀS 16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	02/05/2025 16:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		16:43

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.965,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,52

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	3.965,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.084,000	0,78	3.965,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 533,36 Federal e R$ 713,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 3.965,52 Periodo do servico prestado. FORNECIMENTO ABRIL/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari)	

Powered by Intelidata - Uniplus

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 15:52 VALOR 3.942,90 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.206
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.206
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 7437 2000 0154 5500 1000 0182 0614 8066 9041

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 mercadorias de terceiros	131256626542570 EM 02/05/2025 ÀS 15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	02/05/2025 15:52

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		15:52

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.942,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.055,000	0,78	3.942,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 530,32 Federal e R$ 709,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 3.942,90 Periodo do servico prestado: FORNECIMENTO ABRIL/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari	

CANCELADA

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 15:52 VALOR 3.942,90 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.206
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.206
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 7437 2000 0154 5500 1000 0182 0614 8066 9041

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 mercadorias de terceiros	131256626542570 EM 02/05/2025 ÀS 15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	02/05/2025 15:52

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		15:52

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.942,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.055,000	0,78	3.942,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 530,32 Federal e R$ 709,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 3.942,90 Periodo do servico prestado: FORNECIMENTO ABRIL/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari	

Powered by Intelidata - Uniplus

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.06
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 ARACOOP
CONTA:     115.493-1

FAVORECIDO:  COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA
CPF/CNPJ: 52.721.170/0001-69
VALOR: R$                                4.384,05
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052105
AUTENTICACAO SISBB:        4.AB2.820.71E.DA7.4E0
```

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

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 - SAÍDA **1**
Nº 189 SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0552 7211 7000 0169 5500 1000 0001 8915 8319 0149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
SIMPLES FATURAMENTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0047493560080		52.721.170/0001-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256626621139 02/05/2025 16:25:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0024-07	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA SAÍDA**
Praça CONSTITUICAO, 142	CENTRO				02/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI		MG		38440212	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.384,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.384,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	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
004	OLEO DIESEL B S10	27101921	061	5929	L	695,078	6,3072777440	0,00	4.384,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [001] Referenciadas: Nº:65097|Data:02/04/2025, Nº:65153|Data:03/04/2025, Nº:65522|Data:05/04/2025, Nº:65654|Data:07/04/2025, Nº:66070|Data:10/04/2025, Nº 66088|Data:10/04/2025, Nº:66678|Data:15/04/2025, Nº:66686|Data:15/04/2025, Nº:67163|Data:19/04/2025, Nº:67230|Data:20/04/2025, Nº:67567|Data:23/04/2025, Nº:67636|Data:24/04/2025, Nº:67855|Data:25/04/2025, Nº:68105|Data:28/04/2025, Nº:68426|Data:30/04/2025,OBS: / CONTRATO DE GESTAO 138/2024 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NO PERIODO 01/04/2025 A 30/04/2025 SERVIÇO PRESTADO / "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	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/05/2025 16:25:29

RECEBEMOS DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 189 SÉRIE 001
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	4.384,05	

Digitalizado com CamScanner

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
MBNP300425	**65963270**	**VANESSA MOREIRA**	**30/04/2025**	**10/05/2025**		**Aberto**

Valor Principal	Desconto	Acréscimo	Juros e Multa	Valor Líquido	Vlr Liquidado
4.384,05	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.384,05**	

Nome do Banco	Agência	Conta Bancária

Data Cupom	Nr Cupom	Item	Descrição do Item	Autorização	Placa	Troco	Quantidade		Valor (R$)
02/04/2025	65097	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		41,639	L	271,49
03/04/2025	65153	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		39,943	L	260,43
05/04/2025	65522	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		36,204	L	236,05
07/04/2025	65654	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		49,209	L	320,84
10/04/2025	66070	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		45,435	L	283,51
10/04/2025	66088	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		54,754	L	341,66
15/04/2025	66678	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		51,847	L	323,53
15/04/2025	66686	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		52,971	L	330,54
19/04/2025	67163	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		40,454	L	252,43
20/04/2025	67230	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		55,969	L	349,25
23/04/2025	67567	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		46,022	L	287,18
24/04/2025	67636	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		45,870	L	286,23
25/04/2025	67855	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		41,987	L	262,00
28/04/2025	68105	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		44,875	L	280,02
30/04/2025	68426	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		47,899	L	298,89
					Totais		**695,08**	**-**	**4.384,05**

Total dos Produtos	**4.384,05**
Total de Troco de Recebimentos	
Total da Fatura	**4.384,05**

DECLARO QUE RECEBI (EMOS) DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV.
OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS DISCRIMINADAS NESTA FATURA
Nº MBNP300425

ARAGUARI - MG, 02/05/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000650971158217201121111A3F0B2A6763824F7C3E105D06771E6AB9E0C0881

NFC-e: 000065097
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 271,49
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 065097 EMITIDO EM 02/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	41,639	6,520	271,49
	TOTAL DA VENDA:		271,49
	VENDA A PRAZO:		271,49

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 173.085,0
MOT: LEANDRO MOURA REQ:
02/04/2025 16:32:47 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000651531739472503121111017FF5239BABBB9E317C0889F4E1507EB668C2E0

NFC-e: 000065153
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 260,43
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 065153 EMITIDO EM 03/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	39,943	6,520	260,43
	TOTAL DA VENDA:		260,43
	VENDA A PRAZO:		260,43

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 72.736,0
MOT: FABIO REQ:
03/04/2025 07:55:16 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000656541045615193121111117BE2391E98252E28FE2D18835BDC8E84051AF19

NFC-e: 000065654
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 320,84
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 065654 EMITIDO EM 07/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	49,209	6,520	320,84
	TOTAL DA VENDA:		320,84
	VENDA A PRAZO:		320,84

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 73.124,0
MOT: FABIO REQ:
07/04/2025 06:17:11 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000655221690608925121111110C7D2BBAD59741658259AFF9194F17203153E3C5

NFC-e: 000065522
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 236,05
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 065522 EMITIDO EM 05/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	36,204	6,520	236,05
	TOTAL DA VENDA:		236,05
	VENDA A PRAZO:		236,05

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 173.316,0
MOT: RENATO REQ:
05/04/2025 21:54:01 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000066070155118796812111111B72CEA235FB7FCFA198DD00041C2A053111209C4

NFC-e: 000066070
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 283,51
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 066070 EMITIDO EM 10/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	45,435	6,240	283,51

TOTAL DA VENDA: 283,51
VENDA A PRAZO: 283,51

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 173.650,0
MOT: LESLEY REQ:
10/04/2025 14:27:26 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000066088105347912012111111050890C874A684AA6182814ADF9AB8FB5E4398A04

NFC-e: 000066088
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 341,66
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 066088 EMITIDO EM 10/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	54,754	6,240	341,66

TOTAL DA VENDA: 341,66
VENDA A PRAZO: 341,66

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 73.571,0
MOT: RICHARLISTON REQ:
10/04/2025 17:27:50 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000068686157813714012111114527274F476AAB1AF7EBEC88B359666226F389A4

NFC-e: 000066686
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 330,54
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 066686 EMITIDO EM 15/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	52,971	6,240	330,54

TOTAL DA VENDA: 330,54
VENDA A PRAZO: 330,54

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 73.877,0
MOT: FABIO REQ:
15/04/2025 17:26:48 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000067855117217010412111199E06028FC2C67789BC728907909E63BE24CCBBD

NFC-e: 000067855
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 262,00
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 067855 EMITIDO EM 25/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	41,987	6,240	262,00

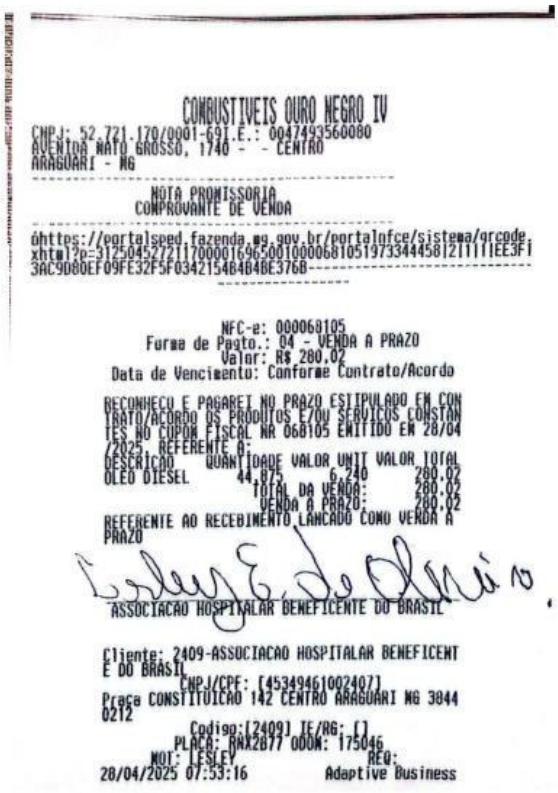
TOTAL DA VENDA: 262,00
VENDA A PRAZO: 262,00

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 75029
MOT: RENATO REQ:
25/04/2025 21:17:36 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner



COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000681051973344458121111IEE3FI3AC9D80EF09FE32F5F0342154B4B4BE376B

NFC-e: 000068105
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 280,02
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 068105 EMITIDO EM 28/04/2025. REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,875	6,240	280,02

TOTAL DA VENDA: 280,02
VENDA A PRAZO: 280,02

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RAX2B77 ODOM: 175046
MOT: LESLEY REQ:
28/04/2025 07:53:16 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000066781037926335121111180A67D675774B3478385EE62882AC6FA4DD22F065E

NFC-e: 000066678
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 323,53
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 066678 EMITIDO EM 15/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	51,847	6,240	323,53
		TOTAL DA VENDA:	323,53
		VENDA A PRAZO:	323,53

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Danilo Souza

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RKX2B77 ODOM: 174.037,0
MOT: DANILO REQ:
15/04/2025 16:19:57 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000067230118248314612111116D9D08C745D3A5A9A03AC92A26563DCFEE88DECC

NFC-e: 000067230
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 349,25
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 067230 EMITIDO EM 20/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	55,969	6,240	349,25
		TOTAL DA VENDA:	349,25
		VENDA A PRAZO:	349,25

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Richarlistom Marques Sousa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 74.350,0
MOT: RICHARLISTON REQ:
20/04/2025 09:27:20 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000067163102334127012111118041406E9EA91E9CF87CF0160C3F9A9CFDADCC08

NFC-e: 000067163
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 252,43
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 067163 EMITIDO EM 19/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	40,454	6,240	252,43
		TOTAL DA VENDA:	252,43
		VENDA A PRAZO:	252,43

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Sérgio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RKX2B77 ODOM: 174.350,0
MOT: SERGIO REQ:
19/04/2025 18:53:53 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000067567166039613012111154700863FFA954D356724D477F001D8FC4C2C5E2

NFC-e: 000067567
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 287,18
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 067567 EMITIDO EM 23/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	46,022	6,240	287,18
		TOTAL DA VENDA:	287,18
		VENDA A PRAZO:	287,18

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Fabio R Silva

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 74.672,0
MOT: FABIO REQ:
23/04/2025 13:56:54 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000676361869004173|2|1|1|1|EC6473DEC9B1003D081DBE127D4EEC78AF46BAB4----------

---

NFC-e: 000067636
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 286,23
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 067636 EMITIDO EM 24/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	45,870	6,240	286,23
		TOTAL DA VENDA:	286,23
		VENDA A PRAZO:	286,23

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VF[illegible] A PRAZO

Lesley E. de Oliveira

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RMX2B77 ODOM: 174.705,0
MOT: LESLEY REQ:
24/04/2025 08:00:42 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

áhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250452721170000169650010000684261679684162|2|1|1|AA75AA537647A409E8306E0CBCDC2E40A4B9C268

NFC-e: 000068426
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 298,89
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPON FISCAL NR 068426 EMITIDO EM 30/04/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	47,899	6,240	298,89

TOTAL DA VENDA: 298,89
VENDA A PRAZO: 298,89

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 38440212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 75453
MOT: MARCILIO MENDES REQ:
30/04/2025 23:43:05 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.29
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 ARACOOP
CONTA:     421.001-8

FAVORECIDO:  INTER GAZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.319.285/0001-11
VALOR: R$                                  270,00
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052106
AUTENTICACAO SISBB:        3.885.056.86D.831.FFC
```

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$ 270,00		NF-e **Nº 000.047.822** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL	

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 000.047.822

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 3192 8500 0111 5500 1000 0478 2210 0158 8393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE GAS		131256630737920 - 05/05/2025 13:23:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0356522840000		26.319.285/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL			45.349.461/0024-07	05/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONSTITUIÇÃO, 142	CENTRO	38440-212		05/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Araguari	(16)3374-8438	MG		13:21:00

FATURA

[01-Dinheiro Vlr Pag.: R$ 270,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00					

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 BOTIJAO 13 KG	27111910	061	5405	UN	3,00	115,0000000000	345,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE e XML Enviado para o Email: controladoria@ahbb.org.brICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ANEXO VII PARTE 2 CAP 6 ITENS 10 A 13 DO RICEMS-MG2023.TOTAL DE IMPOSTOS "36.31" INDICE 13.45 FONTE IBPT. DESCONTO INCONDICIONAL 75,00. PERIODO DO SERVICO PRESTADO: ABRIL/2025. CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DADOS BANCARIOS INTERGAZ CNPJ: 45.349.461/0024-07 BANCO: 756 AGENCIA: 4264 CONTA:421001-8.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.48
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 ARACOOP
CONTA:       6.637-0

FAVORECIDO:  REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$                                23.165,48
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052107
AUTENTICACAO SISBB:        A.A72.C20.57C.F10.D2A
```

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

RECEBEMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 23165.48
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 163
SERIE: 5

REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

E-mail: julimarra@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 163
SERIE: 5
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2014 4000 0123 5500 5000 0001 6311 0000 1632

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 MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	131256636462229 07/05/2025 12:47:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
14399110082		11.201.440/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	07/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	(16) 3374-8438	MG		12:40:20

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$ 23.165,48

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$ 7.748,85	R$ 23.165,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MARMITEX UPA	21069090	0102	5102	UN	604,0000	18,4000	11.113,60	0,00	0,00	0,00	0	0	3.717,50
2	SOPA	21069090	0102	5102	UN	1.006,0000	11,9800	12.051,88	0,00	0,00	0,00	0	0	4.031,35

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERIODO DO SERVICO PRESTADO - ABRIL/2025 *CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari CONFERENCIA REALIZADA JUNTO A NUTRICIONISTA RESPONSAVEL E CONFORME ASSINATURA DIARIA - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R$ 3115.76 Estadual R$ 4633.10 - Fonte: IBPT.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.05.10
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: 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$                                39.417,00
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052108
AUTENTICACAO SISBB:        5.ACC.0BD.1EE.3C7.C12
```

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 389 Série 1, emitido em 08/05/2025

20250509u37837885000198

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000610	**08/05/2025 19:51:44**	**FVAF-EDBV**

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: **PRA PRACA 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 04/2025.

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 389 Série 1, emitido em 08/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

Relatório Geral Consolidado Doc4doc

Informe o Período: Mês anterior

Selecione a Entidade: UPA de Araguari

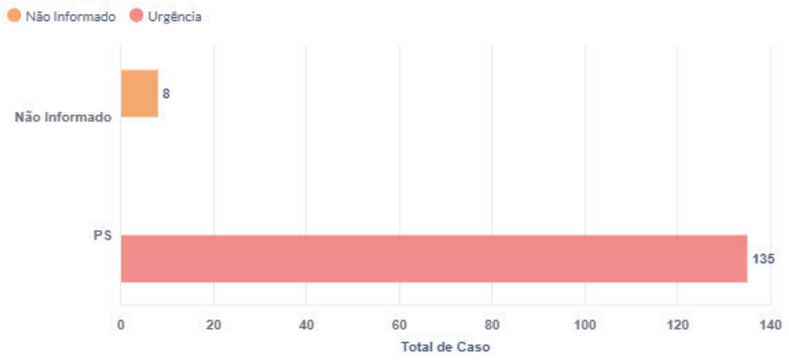
Pesquise o Especialista

Selecione a Especialidade

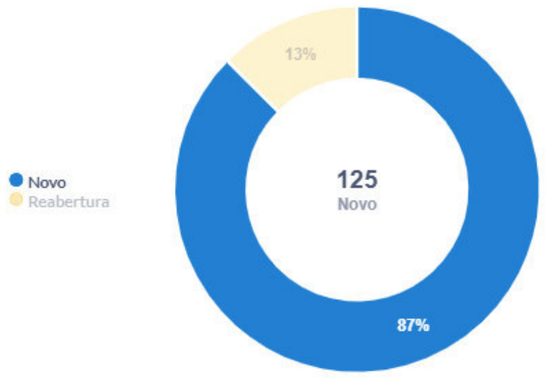
1/4/2025
Data Inicial

30/4/2025
Data Final

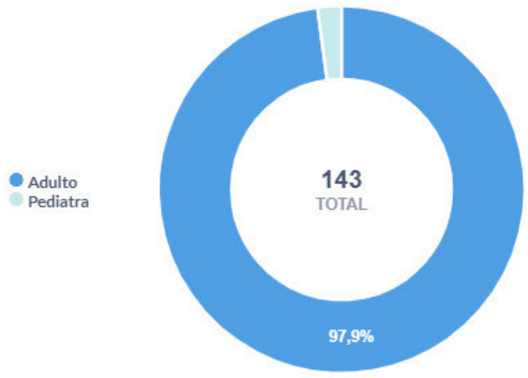
LOCAL DO CASO



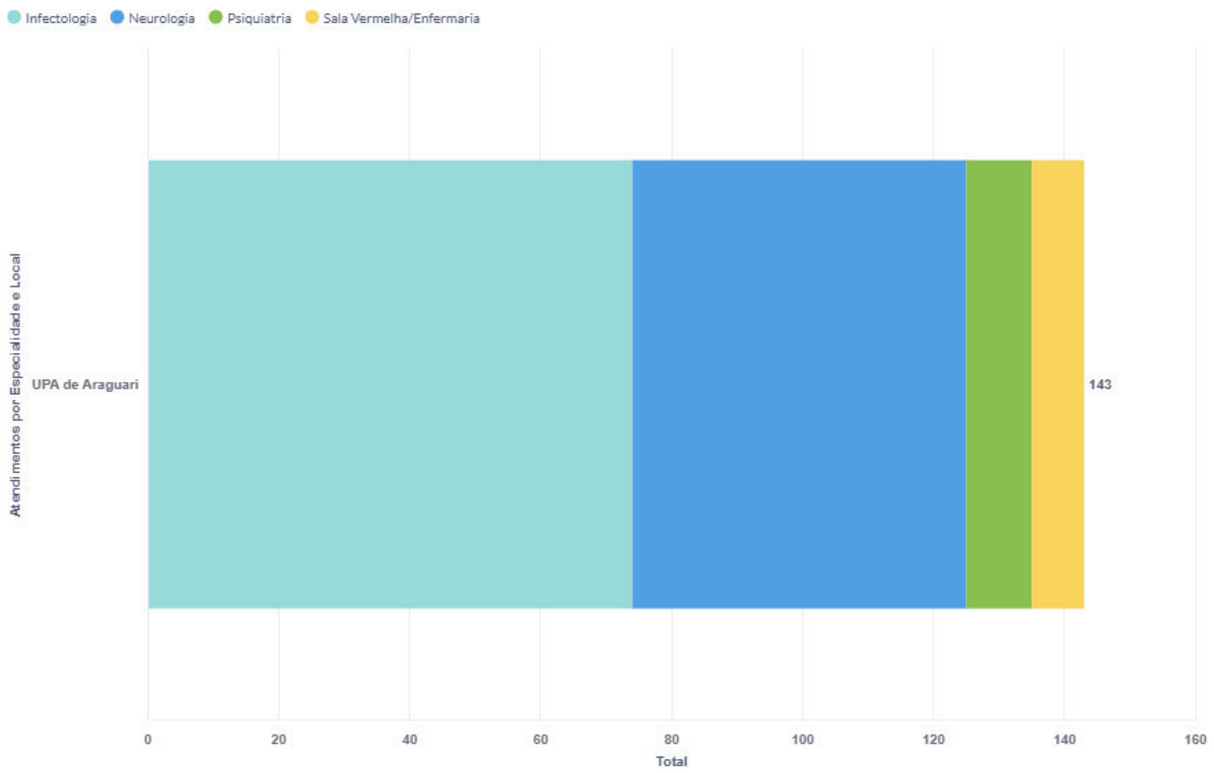
TIPO DE CASO



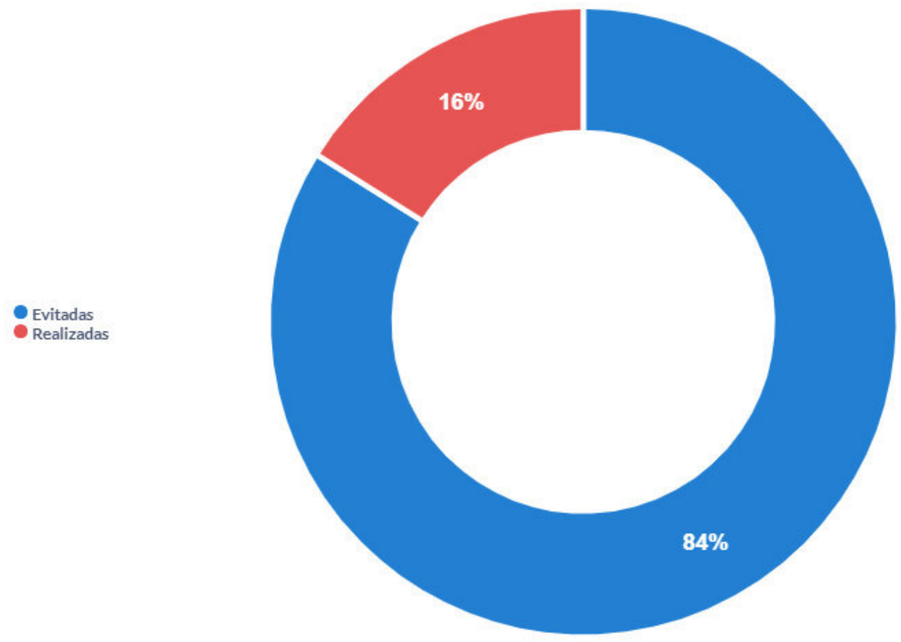
CLASSIFICAÇÃO DO CASO



Nº ATENDIMENTOS HOSPITAL / ESPECIALIDADE



TRANSFERÊNCIAS



Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.05.36
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$                              108.975,95
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052109
AUTENTICACAO SISBB:        7.089.27E.805.332.291
```

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

3315/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	3315 / E	**Emissão**	13/05/2025 10:38:27	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/05/2025	**Código de verificação**	CKMP.UZ5A.7MU7.JGJC	**Exigibilidade**	Isenção	**RPS**	3366

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.:** ISENTO
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: 01/04/2025 a 30/04/2025. CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a	R$ 108.975,95

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 (%)
108.975,95	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 108.975,95**

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 3315, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/CKMP.UZ5A.7MU7.JGJC

Data: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE SIMPLIFICADO - UPA

EXAMES LABORATORIAIS

Mês: Abril/ 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	40	R$ 8,90	R$ 356,00
40301150	ÁCIDO ÚRICO	12	R$ 3,90	R$ 46,80
40302512	ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP	374	R$ 3,67	R$ 1.372,58
40301281	AMILASE	139	R$ 3,90	R$ 542,10
-	ANTI - HCV DB	2	R$ 22,50	R$ 45,00
40307026	ANTI - HCV TESTE RAPIDO	20	R$ 19,10	R$ 382,00
40302504	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO	373	R$ 3,67	R$ 1.368,91
40305759	BETA HCG QUALITATIVO	30	R$ 5,50	R$ 165,00
40301397	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	262	R$ 4,69	R$ 1.228,78
40301419	CÁLCIO IÔNICO - SERINGA DE GASOMETRIA	2	R$ 6,30	R$ 12,60
40301400	CÁLCIO TOTAL	155	R$ 3,80	R$ 589,00
40310159	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO - TIBC	1	R$ 4,30	R$ 4,30
	CKMB	1	R$ 15,50	R$ 15,50
40301559	CLORETO	18	R$ 6,50	R$ 117,00
40301648	CREATINA QUINASE - CK	35	R$ 11,45	R$ 400,75
40301630	CREATININA	1041	R$ 2,98	R$ 3.102,18
40310213	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - 1ª AMOSTRA	1	R$ 76,10	R$ 76,10
	CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE VIGILÂNCIA + TSA	1	R$ 60,00	R$ 60,00
40304906	D - DÍMERO	1	R$ 72,00	R$ 72,00
40301842	FERRO SÉRICO	1	R$ 4,20	R$ 4,20
40301885	FOSFATASE ALCALINA	184	R$ 3,67	R$ 675,28
40301931	FÓSFORO	7	R$ 6,50	R$ 45,50
40301990	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	126	R$ 5,38	R$ 677,88
40302024	GASOMETRIA ARTERIAL	220	R$ 25,00	R$ 5.500,00
40302016	GASOMETRIA VENOSA	13	R$ 25,00	R$ 325,00
40302040	GLICOSE	18	R$ 2,86	R$ 51,48
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	100	R$ 76,10	R$ 7.610,00
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 2ª AMOSTRA	97	R$ 76,10	R$ 7.381,70
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 3ª AMOSTRA	1	R$ 76,10	R$ 76,10
40302075	HEMOGLOBINA GLICADA	2	R$ 40,00	R$ 80,00
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1613	R$ 6,98	R$ 11.258,74
40304370	HEMOSSEDIMENTAÇÃO	4	R$ 8,55	R$ 34,20
40306992	HEPATITE B - ANTI - HBS	8	R$ 18,55	R$ 148,40
40314081	HEPATITE B - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	1	R$ 355,00	R$ 355,00
40307018	HEPATITE B (HBSAG) - TESTE RAPIDO	22	R$ 18,55	R$ 408,10
40316114	HEPATITE B- HBSAG	3	R$ 40,00	R$ 120,00
40314120	HIV - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	1	R$ 235,00	R$ 235,00
40324079	HIV TESTE RÁPIDO	24	R$ 9,50	R$ 228,00
40301109	LACTATO HOSPITALAR - SERINGA GASOMETRIA	3	R$ 8,90	R$ 26,70
40301729	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	5	R$ 12,60	R$ 63,00
40302199	LIPASE	60	R$ 26,50	R$ 1.590,00
40302237	MAGNÉSIO	109	R$ 3,10	R$ 337,90
40302318	POTASSIO	794	R$ 3,90	R$ 3.096,60
40308391	PROTEINA C REATIVA - PCR	1280	R$ 14,83	R$ 18.982,40
40302385	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO	60	R$ 4,80	R$ 288,00
40316149	PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	3	R$ 25,00	R$ 75,00
-	SÍFILIS TESTE RÁPIDO	20	R$ 25,50	R$ 510,00
40302423	SÓDIO	785	R$ 3,90	R$ 3.061,50
40316556	T3 - TRIIODOTIRONINA	1	R$ 18,20	R$ 18,20
40316548	T4 - TIROXINA	1	R$ 18,20	R$ 18,20
40316491	T4 - TIROXINA LIVRE	3	R$ 35,00	R$ 105,00
40304590	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	206	R$ 6,00	R$ 1.236,00
40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	133	R$ 7,49	R$ 996,17
-	TESTE RÁPIDO DENGUE - ANTÍGENO NS1	62	R$ 23,00	R$ 1.426,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGG	8	R$ 15,00	R$ 120,00
40306798	TESTE RÁPIDO DENGUE - IGM	8	R$ 15,00	R$ 120,00
40302547	TRIGLICÉRIDES	1	R$ 5,85	R$ 5,85
40302571	TROPONINA CARDÍACA - I ULTRASENSÍVEL	305	R$ 46,00	R$ 14.030,00
40316521	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	3	R$ 17,50	R$ 52,50
40302580	UREIA	1022	R$ 2,86	R$ 2.922,92
40311210	URINA ROTINA	772	R$ 7,10	R$ 5.481,20
40310213	UROCULTURA	121	R$ 76,10	R$ 9.208,10
40307760	VDRL HUSF	7	R$ 4,79	R$ 33,53
	TOTAL GERAL	10725	-	**R$ 108.975,95**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.06.01
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$                                20.060,38
DEBITO EM: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052110
AUTENTICACAO SISBB:        E.AF8.CFE.C2B.B78.02A
```

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

20250512u34999360000160

Número da Nota
00000015
Data e Hora de Emissão
12/05/2025 16:46:51
Código de Verificação
NRDI-UA5Z

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: 20/03/2025 á 20/04/2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

INSS 11 % - R$ 2.626,95

Vencimento: 20/05/2025

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$ 23.881,40

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	**23.881,40**	**5,00%**	**1.194,07**	**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

20250512u34999360000160

Número da Nota
00000014
Data e Hora de Emissão
07/05/2025 14:13:26
Código de Verificação
CMC2-MZUU

NOTA CANCELADA

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

PRETAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: 20/03/2025 á 20/04/2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

INSS 11% - R$ 2.708,20

Vencimento: 20/05/2025

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$)
-	-	-	-	-

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 foi CANCELADA em 12/05/2025; (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

20250507u34999360000160

Número da Nota
00000014
Data e Hora de Emissão
07/05/2025 14:13:26
Código de Verificação
CMC2-MZUU

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

PRETAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: 20/03/2025 á 20/04/2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

INSS 11% - R$ 2.708,20

Vencimento: 20/05/2025

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$)
-	-	-	-	-

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;

Araguari, 05 de maio 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, ELÉLTRICA, HIDRÁULICA E SERVIÇOS CIVIS GERAIS PARA UPA TIPO II LOCALIZADA NA CIDADE ARAGUARI MG

Período: abril 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 207 ocorrências.

QUANTIDADE PREVENTIVAS: Total de 199 ocorrências.

Manutenções corretivas e preventiva

01/04/2025.

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. **Verificação de configuração no monitor da S.E.**
9. **Desentupimento de vaso sanitário dos pacientes.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

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

Manutenções Corretivas.

Figura 1Corretiva na fechadura da porta do setor.

Figura 2

Figura 3Corretiva nos braços das poltronas dos setores.

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

Figura 4Troca do cilindro do setor.

Figura 5troca do cilindro da sala de emergência.

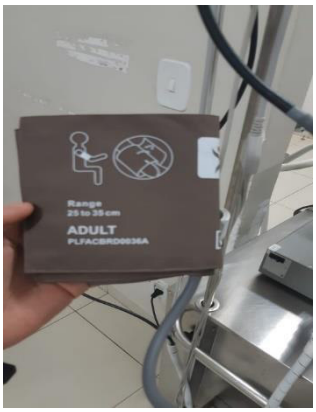


Figura 6Repoição do manguito do monitor da sala de emergência

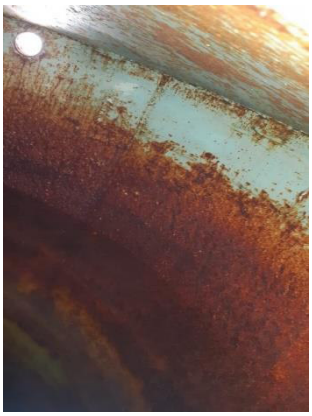


Figura 7Verificaçao da quantidade de água e funcionamento da boia elétrica no reservatório geral da unidade.

Figura 8Corretiva na cadeira de rodas do setor.

Figura 9Corretiva na grade da cama do setor.

Figura 10Troca do cabo de oximetria do monitor do setor.

02/04/25

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 pia e ralo do setor;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**

10.Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.

Corretivas.

Figura 11Corretiva de solda elétrica no cabo de alimentação do setor.

Figura 12

Figura 13Corretiva na fechadura do setor.

Figura 14

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

Figura 15Troca do dispensador de papel no setor.

Figura 16

Figura 17troca da pera do esfigmomanômetro do setor.

Figura 18

Figura 19Retirada de resíduos das calhas entupidas.

Figura 20troca do sifão do setor.

Figura 21

03/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 22Corretiva elétrica no berço do setor.

Figura 23

Figura 24Tapa furos com massa corrida no setor.

Figura 25Tapa buraco com massa corrida no setor.

Figura 26Corretiva na parede com massa corrida no setor.

Figura 27Troca do dispensador de álcool no setor.

Figura 28

Figura 29 instalação de dispensador de sabonete no setor.

Figura 30 montagem de tomada externa no setor.

Figura 31

Figura 32Corretiva na resistência da seladora do setor.

04/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Desentupimento de vaso sanitário no setor.**

Corretivas.

Figura 33Corretiva na pintura da sala do setor.

Figura 34

Figura 35

Figura 36

Figura 37 Desmontagem da rede de vácuo antiga.

07/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 38Troca do dispensador de papel no setor.

Figura 39

Figura 40Troca do sifão do setor.

Figura 41Pintura da sala e montagem da nova bomba de vácuo.

Figura 42

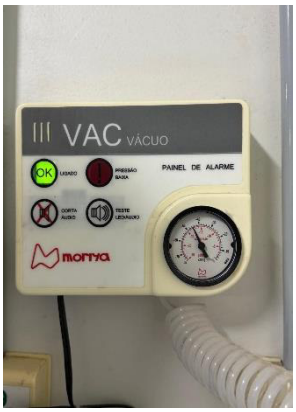


Figura 43Verificação da pressão da rede de vácuo no setor.

Figura 44Corretiva no vazamento da rede de gás.

Figura 45Troca da torneira do setor.

Figura 46

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

08/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

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

Figura 47Corretiva na pintura da sala do setor.

Figura 48

Figura 49

Figura 50

Figura 51

Figura 52

Figura 53

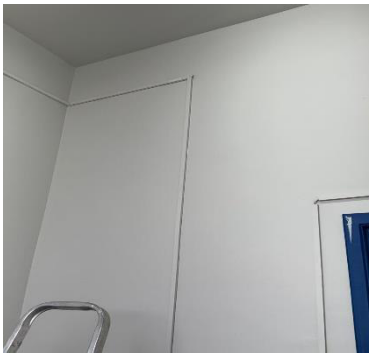


Figura 54

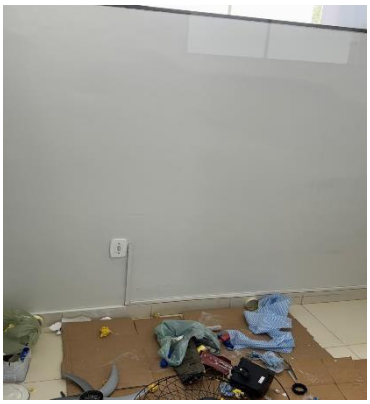


Figura 55

Figura 56

09/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**

9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**

10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 57Troca do sifão da pia do setor.

Figura 58Ampliação de tomada externa no setor.

Figura 59

Figura 60Ampliação de tomada no setor.

Figura 61Reforma na pintura do setor.

Figura 62

Figura 63Troca de voltagem de tomadas no setor.

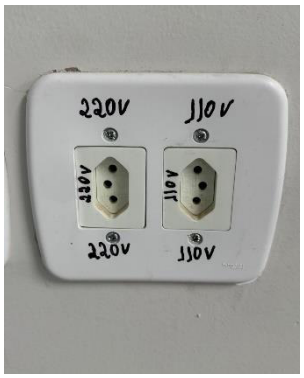


Figura 64

Figura 65Instalação de potenciômetro no ventilador do setor.

Figura 66Corretiva de pintura na porta e portal do setor.

10/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 67Corretiva na roda da cama do setor.

Figura 68

Figura 69Instalaçoes de tampa dos vasos dos setores.

Figura 70

Figura 71

Figura 72

Figura 73

Figura 74

Figura 75

Figura 76

Figura 77Corretiva de pintura da fechadura do setor.

Figura 78

11/04/25

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. **Verificação da poda da grama na área externa.**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório.**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 79Corretiva de remendo da tela de proteção da central de O2.

Figura 80Corretiva nos drenos dos ar condicionados dos setores.

Figura 81

Figura 82

Figura 83

Figura 84

Figura 85Corretiva na encanação do registro geral da unidade.

Figura 86

Figura 87 Instalação da tampa do vaso do setor.

Figura 88

Figura 89 Instalação de tampa do vaso do setor.

Figura 90

14/04/2025

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 ralo no setor;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Retirada de patrimônio do setor.**

Corretivas.

Figura 91Troca de sifão do setor.

Figura 92

Figura 93Montagem de cortina no setor.

Figura 94

Figura 95

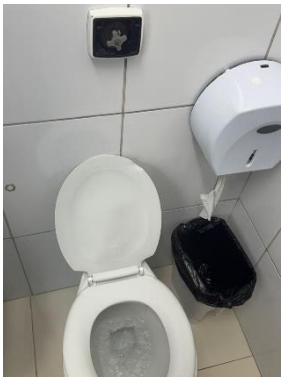


Figura 96Reposição da tampa do vaso.

Figura 97Montagem de grade no setor.

Figura 98

Figura 99reposição da tampa do vaso do setor.

15/04/2025

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 do setor;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

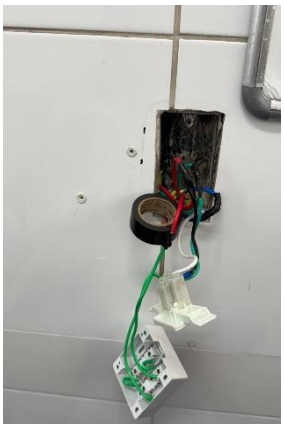


Figura 100Montagem de tomada externa do setor.

.

Figura 101

Figura 102Desentupimento de ralo no setor.

Figura 103Troca da lâmpada do laringo.

Figura 104Montagem de dreno de ar condicionado.

Figura 105

Figura 106Corretiva nos drenos da área extrema.

Figura 107

Figura 108Montagem de tela mosqueteira no setor.

Figura 109

Figura 110

16/04/2025

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 do setor;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 111Instalação de lminaria e lâmpadas no setor da emergência.

Figura 112

Figura 113Reposição de lâmpada no setor.

Figura 114Troca de lâmpada queimada no setor.

Figura 115

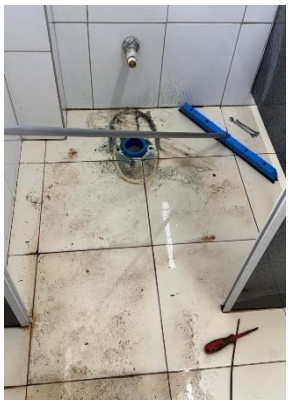


Figura 116Troca do anel de vedação do vaso sanitário do setor.

Figura 117Troca da válvula da pia e sifão do setor.

Figura 118

Figura 119Retirada da central de vácuo antiga e deslocada para casa de maquinas.

17/04/2025

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. **Acompanhamento de vistoria do bombeiro para adequações para alvará;**

9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**

10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 120Corretiva na caixa de passagem de fios do setor.

Figura 121Troca do sifão da pia do setor.

Figura 122Desentupimento da pia da sala de emergência.

Figura 123Instalação de placa S1.

Figura 124

Figura 125Retirada de suporte de ventilador desativado do setor.

Figura 126troca do dispensador de sabonete do setor.

Figura 127

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

Figura 128Instalaçao de luz de emergência na S.E.

Figura 129

Figura 130Recebimento e carregamento de patrimônio novo para unidade.

22/04/2025

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. **Acompanhamento de vistoria do bombeiro para adequações para alvará;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

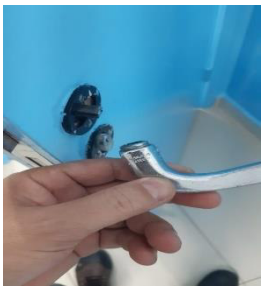


Figura 131Montagem da fechadura na porta do setor.

Figura 132

Figura 133Retirada de ventilador do setor.

Figura 134Corretiva na gaveta da mesa do setor.

Figura 135

Figura 136Troca da ducha higiênica do setor.

Figura 137

Figura 138Corretiva na válvula hydra.

Figura 139

Figura 140Instalação de extintor no setor.

Figura 141

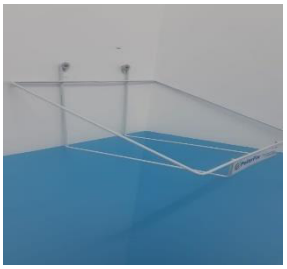


Figura 142 instalação de suporte de descarpak no setor.

23/04/2025

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. **Acompanhamento de vistoria do bombeiro para adequações para alvará;**
9. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
10. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 143Corretiva na fechadura do portão de entrada.

Figura 144

Figura 145Corretiva na cadeira de rodas do setor.

Figura 146Troca do cilindro da S.E.

Figura 147Corretiva na roda da cadeira de rodas.

Figura 148

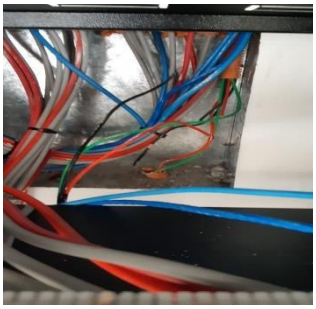


Figura 149 corretiva nas fiações do rack da área nova.

Figura 150 Corretiva na maca da ambulância.

Figura 151Troca do sifão do vaso sanitário.

Figura 152

Figura 153Corretiva troca do anel de vedação e vedação do vaso sanitário do setor.

Figura 154

24/04/2025

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. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
9. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 155Instalação de ducha higiênica no setor.

Figura 156

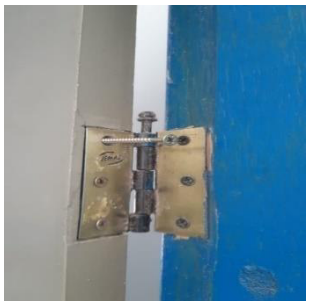


Figura 157 Corretiva na dobradiça da porta do setor.

Figura 158 Mediçao e identificação de todas as tomadas do setor.

Figura 159

Figura 160troca da válvula hydra no banheiro do setor.

Figura 161

Figura 162 Fixação de armário no setor.

Figura 163Troca do chuveiro do setor.

Figura 164

Figura 165 Troca de torneira quebrada no setor.

Figura 166 Troca da válvula reguladora de pressão de O2 do setor.

25/04/2025

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. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
9. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 167Troca do sifão, desentupimento de encanação e troca do ralo da pia do setor.

Figura 168

Figura 169 Corretiva no dreno do bebedouro.

Figura 170

Figura 171Corretiva na tomada de telefone do setor.

Figura 172

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

Figura 173Corretiva de troca de anel de vedação e fixação do vaso do setor.

Figura 174

Figura 175Corretiva na fechadura e no espelho da fechadura da porta do setor.

Figura 176

Figura 177 Instalação de luz de emergência no setor.

Figura 178 troca do registro do chuveiro do setor.

28/04/2025

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. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
9. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**
10. **Acompanhamento da última vistoria do bombeiro para o alvará.**

Corretivas.

Figura 179 Troca do sifão quebrado do setor.

Figura 180 Instalação de placa S3 no setor.

Figura 181

Figura 182 Instalação de luz de emergência e placa S3 no setor.

Figura 183 instalação de abrigo e extintor na área externa.

Figura 184

Figura 185 Corretiva no dreno do ar condicionado na area externa.

Figura 186

29/04/2025

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. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
9. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 187Corretiva no encosto da cadeira do setor.

Figura 188

Figura 189 instalação do niple de ar comprimido no setor.

Figura 190

Figura 191 Reposição dos cilindros na S.E.

Figura 192 corretiva no espelho da fechadura da porta.

Figura 193Corretiva no vazamento do sifão do vaso sanitário

Figura 194 troca do anel de vedação do vaso sanitário.

Figura 195 troca do fluxometro da válvula de O.2

Figura 196 Retirada de ventilador do setor para corretiva.

30/04/2025

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. **Verificação da boia de nível da caída d`água do reservatório;**
9. **Verificação e drenagem dos filtros da central de O2.**
10. **Troca dos filtros de dreno da nova central de O2.**

Corretivas.

Figura 197 Instalação de placa de sinalização de litragem do reservatório.

Figura 198 Instalação de torneira quebrada odo setor.

Figura 199

Figura 200 Corretiva da placa de sinalização do banheiro.

Figura 201

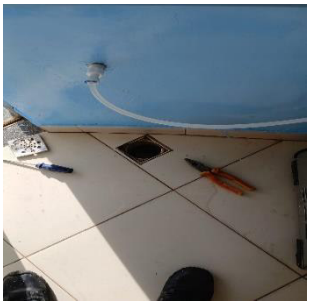


Figura 202 Desentupimento de ralo no setor.

Figura 203 troca da fechadura do armário do setor.

Figura 204 Troca da tampa caixa de passagem quebrada do setor.

Figura 205 instalação de tela do ralo do setor.

Figura 206 Troca da válvula niple do setor.

Figura 207

Marcelo Oliveira do Vale
Técnico de Manutenção
UPA 24 H ARAGUARI - ABAH

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.06.31
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: 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: 21/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052111
AUTENTICACAO SISBB:        F.7A9.804.026.060.C27
```

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

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.

1393/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

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, 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) (2,00 %)

* 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$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.729,00**

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
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100087291919801330010410970000392550
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	52.112
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.925,50
VALOR COBRADO	3.925,50

NR.AUTENTICACAO 7.65B.0A1.DFA.8A9.96A

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE 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
	1.231,00
Total da guia	**1.231,00**

Observações

Código do documento 184A.7Z6X.VYZL.YIOZ Emitido em: 15/05/2025 16:22:53 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 04/2025
Guia referente ao encerramento: M3AU.TPFI.ZZWX.JAGX

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19801.350018 5 10970000123100**

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
5005425-0	**9003937**	**30/05/2025**	**1.231,00**	**065437**
(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				1.231,00

BENEFICIÁRIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**
Parcela: Única

AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO: **4264 / 10116-2**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

..... RECORTAR AQUI .....

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19801.350018 5 10970000123100**

LOCAL DE PAGAMENTO	PARCELA	VENCIMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	**Única**	**30/05/2025**
BENEFICIARIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**		AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIARIO: **4264 / 10116-2**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**		NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **5005425-0**

DATA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCTO	ACEITE	DATA PROCESS.	(=) VALOR DO DOCUMENTO
15/05/2025	**9003937**	**ND**	**N**	**15-05-2025**	**1.231,00**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE DE MOEDA	VALOR DA MOEDA
	1	**R$**	**x**	

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

(-) DESCONTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | INSCRIÇÃO CADASTRAL: **065437** | CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**
R. DR ORLANDO T SANTOS **50**
17402-064 **WILLIAMS** **Garça** **SP**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

Emissão de comprovantes - Autorizável

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100087291919801350018510970000123100
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 52.113
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.231,00
VALOR COBRADO 1.231,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.F85.9EA.E04.F02.105

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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
	1.231,00
Total da guia	**1.231,00**

Observações

Código do documento 184A.7Z6X.VYZL.YIOZ Emitido em: 15/05/2025 16:22:53 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 04/2025
Guia referente ao encerramento: M3AU.TPFI.ZZWX.JAGX

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19801.350018 5 10970000123100**

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
5005425-0	**9003937**	**30/05/2025**	**1.231,00**	**065437**
(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				1.231,00

BENEFICIÁRIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**
Parcela: Única

AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO: **4264 / 10116-2**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

..... RECORTAR AQUI .....

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 19801.350018 5 10970000123100**

LOCAL DE PAGAMENTO	PARCELA	VENCIMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	**Única**	**30/05/2025**
BENEFICIARIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**		AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIARIO: **4264 / 10116-2**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**		NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **5005425-0**

DATA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCTO	ACEITE	DATA PROCESS.	(=) VALOR DO DOCUMENTO
15/05/2025	**9003937**	**ND**	**N**	**15-05-2025**	**1.231,00**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE DE MOEDA	VALOR DA MOEDA
	1	**R$**	**x**	

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

(-) DESCONTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | INSCRIÇÃO CADASTRAL: **065437** | CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**
R. DR ORLANDO T SANTOS **50**
17402-064 **WILLIAMS** **Garça** **SP**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						R$ 91.277,29		

Financeiro 91.277,29

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/05/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 9.207,00	20/05/2025	DENGUE
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/05/2025	ARAGUARI
						60586,54		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	236	01/04/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	579	09/04/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13989	04/04/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	7	04/04/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,42	20/05/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	8	10/04/2025	R$ 198.000,00	R$ 2.970,00	20/05/2025	DENGUE
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/05/2025	ARAGUARI
						19387,76		

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	2570	01/04/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/05/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 2.708,20	20/05/2025	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	13	14/04/2025	R$ 24.620,00	R$ 1.231,00	20/05/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	586	30/04/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/05/2025	ARAGUARI
						5156,5		

Emissão de comprovantes - Autorizável

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:10:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070445505308430906660003610880000022000
BENEFICIARIO:
FRANKARIMBOS IND E COM LTDA
NOME FANTASIA:
FRANKARIMBOS IND E COM LTDA
CNPJ: 23.318.868/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
FRANKARIMBOS IND E COM LTDA
CNPJ: 23.318.868/0001-30
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.114
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E41.7CD.B97.9A5.2AB

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FRANKARIMBOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 750 EMISSÃO: 28/04/2025
SÉRIE: 2 VALOR TOTAL: 220,00

ARQUIVO LOGOMARCA: C:\SOFTCOM\LOGO\LOGO.JPG

FRANKARIMBOS

RUA CRUZEIRO DOS PEIXOTOS, 509 - NOSSA SENHORA APARECIDA - UBERLANDIA - MG - CEP: 38400608 FONE/FAX: 3432141774 EMAIL: FRANKARIMBOS@HOTMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.750
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0423 3188 6800 0130 5500 2000 0007 5011 7825 2946

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	131256616317998 - 28/04/2025 09:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
7025611210067		23.318.868/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	28/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO		38440212	28/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ARAGUARI	1633748438	MG		09:28

FATURA Nº Vencimento Valor Nº Vencimento Valor Nº Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

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	220,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Remetente (CIF)				48.740.351/0114-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO TEODORO	SAO PAULO	SP	147313195114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
590	carimbo 355	96110000	0102	5102	UND	1	90,00	90,00			
591	borracha	96110000	0102	5102	UND	3	16,00	48,00			
592	carimbo 302	96110000	0103	5102	UND	2	41,00	82,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. R$ 29,59(13,45) Federal, R$ 39,60(18,00) Estadual Fonte: IBPT	RECEBEMOS 28/04/2025 AHBB-UPA ARAGUARI

Marise M Carneiro
Analista Adm. Compras
AHBB – UPA ARAGUARI MG

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04455.053084 30906.660003 6 10880000022000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/05/2025**
Beneficiário **FRANKARIMBOS IND E COM LTDA** **CNPJ/CPF:** 23.318.868/0001-30 R CRUZEIRO DOS PEIXOTOS, 509, * , 38400107 - N S APARECIDA - UBERLANDIA - MG						Agência/Código Beneficiário 3083/09066-6
Data do documento 28/04/2025	Núm. do documento 552750		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 157 / 00044550 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS /ALMOXARIFADO PRACA CONSTITUICAO , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04455.053084 30906.660003 6 10880000022000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/05/2025**
Beneficiário **FRANKARIMBOS IND E COM LTDA** **CNPJ/CPF:** 23.318.868/0001-30 R CRUZEIRO DOS PEIXOTOS, 509, * , 38400107 - N S APARECIDA - UBERLANDIA - MG						Agência/Código Beneficiário 3083/09066-6
Data do documento 28/04/2025	Núm. do documento 552750		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/04/2025	Nosso Número 157 / 00044550 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **220,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS /ALMOXARIFADO PRACA CONSTITUICAO , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe

Não possui valor fiscal, simples representação gráfica do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA DA EMISSÃO
55	2	750	28/04/2025

CHAVE DE ACESSO: 3125 0423 3188 6800 0130 5500 2000 0007 5011 7825 2946

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

AMBIENTE			DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DA NFE
PRODUÇÃO			28/04/2025 09:34:20
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUENCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correção	1	1.00
STATUS	PROTOCOLO		DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DA CCe
Evento registrado e vinculado a NF-e	131256616575211		28/04/2025 10:49:04

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
FRANKARIMBOS			23318868000130
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA CRUZEIRO DOS PEIXOTOS	NOSSA SENHORA APARECIDA		38400-608
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBERLANDIA	3432141774	MG	7025611210067

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461002407
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
PRACA CONSTITUICAO	CENTRO		38440212
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	1633748438	MG	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro NÃO esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferenca de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÃO

Outros: NF EMITIDA CONFORME CONVÊNIO Nº 138-2024

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.49.56
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 ARACOOP
CONTA:     112.339-4

FAVORECIDO:  DO GEO AGRIMENSURA LTDA
CPF/CNPJ: 50.616.719/0001-20
VALOR: R$                                   22,00
DEBITO EM: 22/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB:        7.EA9.BF5.054.E9B.89F
```

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

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

Número / Série	139 / E	**Emissão**	23/04/2025 16:40:41	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	23/04/2025	**Código de verificação**	2TVG.F2T5.FQ50.88A9	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DO GEO AGRIMENSURA LTDA
CPF / CNPJ: 50.616.719/0001-20 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Minas Gerais, 1270 - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446001
Telefone: 34-8805-5108 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 039609 **Cod. Mob.:** 039609 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: DUGEO AGRIMENSURA

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

13.04 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇAO (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLOTTER IMAGEM AO, PROJETO ARQUITETONICO UPA.	R$ 22,00	1,00	R$ 22,00

Observações

TERMO DE CONVENIO 138-2024

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO SICCOB; 756
AGENCIA COOPERATIVA: 4264
CONTA CORRENTE: 112.339-4

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 (%)
22,00	0,44	0,00	22,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 22,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:DO GEO AGRIMENSURA LTDA

Recebi(emos) de **DO GEO AGRIMENSURA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 139, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TVG.F2T5.FQ50.88A9

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
23 / 04 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.50.53
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 ARACOOP
CONTA:     206.001-9

FAVORECIDO:  DROGARIA NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16
VALOR: R$                                  567,60
DEBITO EM: 22/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052203
AUTENTICACAO SISBB:        5.089.2A2.49D.291.42A
```

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		NF-e Nº 000.000.908 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 [1]

Nº 000.000.908
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0416 8283 6000 0116 5500 1000 0009 0810 0104 6760

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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		131256608363831 23/04/2025 16:17:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	23/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA / ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, S/N	CENTRO	38440-212		23/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		16:07:36

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

	FATURA / DUPLICATA						
CRÉDITO LOJA: 567,60	001 23/05/2025 567,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	567,60

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	567,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000010814	ISOSSORBIDA 40MG 30CPR TERMO DE CONVENIO : 138-2024	30049059	0500	5405	UN	4	29,10	116,40	0,00					
0000008896	INS.NOVOLIN N 100UI 10ML TERMO DE CONVENIO 138 - 2024	30043100	0500	5405	UN	8	56,40	451,20	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor(es): DEBORA
Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000229659 Venc: 23/05/2025 Valor: 567,60

TRIBUTOS APROX. R$: 76,35 FEDERAL E 68,11 ESTADUAL - FONTE: IBPT F11483
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DADOS PARA PAGAMENTO : PIX : 16828360000116 BANCO SICOOB AGENCIA: 4264 CONTA : 206001-9

30 dias de prazo.

RESERVADO AO FISCO

Isotorbida L: 24 17 628 V: 02/27 F: 02/25

Novolin: L: RT6FH66 V: 01/27 F: 8/24 70
L: RT6FH68 V: 1/27 F: 8/24 1 CX

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/04/2025 16:18

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:51:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100029754173110900000101230
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.204
NOSSO NUMERO	37067500000029754
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.012,30
VALOR COBRADO	1.012,30

NR.AUTENTICACAO F.C55.09A.BD0.E5C.D16

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número: 37067500000029754	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 23/05/2025	Número do Documento: F-328214/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 1.012,30
Recebemos o Título: com as caracteristicas acima	Data:	Assinatura:	Data: / Assinatura:

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Data do processamento: 23/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista:	Vencimento: 23/05/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número: 37067500000029754	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade:	(x) Valor:	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 23/04/2025	Número do Documento: F-328214/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/04/2025	(=) Valor do Documento: 1.012,30

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$ 2,02 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00029.754173 1 10900000101230

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Vencimento: **23/05/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 23/04/2025	Número do Documento: F-328214/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/04/2025	Nosso Número: 37067500000029754
Uso do Banco: 0852	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 1.012,30

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$ 2,02 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.328.214
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3282 1412 5705 3231

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258816144679 23/04/2025 12:56:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0038575090011

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0024-07

DATA DA EMISSÃO
23/04/2025 12:53

ENDEREÇO
PRACA CONSTITUICAO N142

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
38.440-212

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/04/2025

MUNICÍPIO
ARAGUARI

FONE / FAX
(16) 3374-8438

UF
MG

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

DUPL

001	23/05/2025	1.012,30																

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
843,59

VALOR DO I.C.M.S.
101,23

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.012,30

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.012,30

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				80,000	80,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020886	FLUCONAZOL 150MG C/100 CPS (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OA1308	30/04/2026	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	43,63	0,00	87,26	72,72	8,73	0,00	12,00	0,00
0001367	SORO GLICO-FISIOL 500ML S.F. C/20 BOLSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	998424	30/11/2026	30049099	020	6.108	CX	8	0,00	115,63	0,00	925,04	770,87	92,50	0,00	12,00	0,00

CÁLC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
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$ 60,75 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 20,25 Total a recolher R$ 81,00
PEDIDO 0852270 N NOTA 7053235 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
NF TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Tamara Santos
121.893.486-76

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:51:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100029755170310900000260508
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.205
NOSSO NUMERO	37067500000029755
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.605,08
VALOR COBRADO	2.605,08

NR.AUTENTICACAO 3.000.0F2.5F9.098.8E6

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | **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: **17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 37067500000029755	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **23/05/2025**	Número do Documento: **F-328215/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **2.605,08**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 23/04/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**23/05/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000029755	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/04/2025	F-328215/1	DM	N	23/04/2025	**2.605,08**

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$ 5,21 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

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.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00029.755170 3 10900000260508

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **23/05/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/04/2025	F-328215/1	DM	N	23/04/2025	37067500000029755

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0852	17/035	R$			**2.605,08**

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$ 5,21 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: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

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

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.328.215
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3282 1512 5436 0661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258816146959 23/04/2025 12:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	23/04/2025 12:53

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	23/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

001	23/05/2025	2.605,08																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.310,89	210,10	0,00	0,00	2.605,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,08

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				76,000	76,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018354	+LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	T7160315C	30/04/2030	63079010	020	6.108	PCT	250	0,00	6,79	0,00	1.697,50	1.414,58	169,75	0,00	12,00	0,00
0007559	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	SRI315/24SS	30/08/2029	40151200	200	6.108	CX	30	0,00	23,01	0,00	690,30	690,30	27,61	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240613	31/08/2029	30061090	200	6.108	CX	2	0,00	29,93	0,00	59,86	59,86	2,39	0,00	4,00	0,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240621	31/08/2029	30061090	200	6.108	CX	3	0,00	29,94	0,00	89,82	89,82	3,59	0,00	4,00	0,00
0003190	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.20 C/05 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66196	30/10/2027	90183999	020	6.108	PCT	8	0,00	8,45	0,00	67,60	56,33	6,76	0,00	12,00	0,00

Carmarea Santos
121.893.486-76

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.328.215
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0406 0656 1400 0138 5500 1000 3282 1512 5436 0661

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258816146959 23/04/2025 12:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
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$ 223,51 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 35,30 Total a recolher R$ 258,81
PEDIDO 0852268 N NOTA 4360668 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
NF TERMO DE CONVENIO 138-2024--AHBB UPA Araguari setor CAF--Endereco Praca da Constituicao,142 - CentroAraguari - MG - CEP 38440-212

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:08:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403330101642320207530500011110890000011970
BENEFICIARIO:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI
NOME FANTASIA:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.206
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	119,70
VALOR COBRADO	119,70

==========

NR.AUTENTICACAO 4.CE8.82B.424.E51.00F

==========

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

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

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

MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - ST. MONICA -
UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-170
Fone: (34)3214-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.156.690
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 5861 2700 0150 5500 1000 1566 9014 8114 8788

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 MERCADORIA	**131256609918601**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015540110064		11.586.127/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	24/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	24/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)9839-6626		10:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 156690 - Valor Original: R$ 119,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 119,70

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :22/05/2025
Valor :R$119,70
Forma Pagto :BOLETO SICOOB

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
119,70	21,55	0,00	0,00	40,28 (33,65 %)	119,70

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	119,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2055	DIVISORIA P/ GAVETA PLAST. 36X7CM C/5UN	39263000	000	5102	PT/1,00	3,00	39,90	0,00	119,70	119,70	21,55	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
24/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 497026 Vendedor: 20 - ALINE FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S).: 269411 PEDIDO N 56349 - PEDIDO FEITO POR 72037318634 EM 17/04/25 ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 . .. VAL APROX TRIBUTOS R$ 18.73 FEDERAL E R$ 21.55 ESTADUAL. FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:18,00% BASE: 119,70 VALOR: 21,55 VRLIQ: 119,70]	

SICOOB 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Beneficiário: **MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CNPJ: 11.586.12** **CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG**					Vencimento: **22/05/2025**
Data de Emissão: **24/04/2025**	Número do Documento: **156690 - 1/1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **24/04/2025**	Agência/Código do Beneficiário: **4033/0016423-2**
Uso do Banco	Carteira: **1**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor: X	Nosso Número: **0075305-0**
					(=) Valor do Documento: **119,70**

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,12 por dia de atraso para pagamento após 22/05/2025
Cobrar multa de R$ 2,39 para pagamento após 22/05/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0 | 75691.40333 01016.423202 07530.500011 1 10890000011970

Local de Pagamento

Beneficiário **MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - CNPJ: 11.586.127/0001-50** **AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG**					Vencimento: **22/05/2025**
Data do documento: **24/04/2025**	Nº do Documento: **156690 - 1/1**		Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **24/04/2025**	Agência/Código do Beneficiário: **4033/0016423-2**
Uso do Banco	Carteira: **1**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor: X	Nosso Número: **0075305-0**
					(=) Valor do Documento: **119,70**

Instruções de responsabilidade do cedente

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,12 por dia de atraso para pagamento após 22/05/2025
Cobrar multa de R$ 2,39 para pagamento após 22/05/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800025601014610890000151150
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: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.207
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.511,50
VALOR COBRADO	1.511,50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.494.87E.7B6.6AE.6D2

==========

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

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

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

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

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00025.601014 6 10890000151150**

Local de pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**						Vencimento **22/05/2025**
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 **22/04/2025**	Nº documento **108**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **22/04/2025**	Nosso número **0000000000256**
Uso do banco	Carteira **101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento **1.511,50**

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 - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 108
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0819 0827 8816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	131256605955832 - 22/04/2025 16:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	22/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	22/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG	(16) 3374-8438		16:48:35

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/05/2025
Valor	R$ 1.511,50

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
150,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.511,50

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	1.511,50

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)
5	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	ALÍQ. IPI
1844300	ABAIXADOR DE LINGUA - PACOTE COM 100 UNIDADES CEST: 28.057.00 Lote: WWW001/23 CS TD Quant: 2.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2028	44219900	000	5102	UN	2.000	0,075	150,00	150,00	27,00		18,00	
120	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11FIOS 7,5cm x 7,5cm - CAIXA COM 300 ENVELOPES COM 10 UNIDADES - (TEXPHARMA) CEST: 13.011.00 Lote: 169 Quant: 650 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029	30059090	060	5405	ENV	650	0,47	305,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100228	ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 54020624 Quant: 2.400 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	060	5405	UN	2.400	0,44	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 56431 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Brenda Gonçalves Privato CPF: 13982623669

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.09.46
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 ARACOOP
CONTA:     104.119-3

FAVORECIDO:  ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO L
CPF/CNPJ: 19.462.993/0001-41
VALOR: R$                                   92,00
DEBITO EM: 22/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052208
AUTENTICACAO SISBB:        A.F2C.1AC.6DE.47D.5DF
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	261 / E	**Emissão**	24/04/2025 12:21:09	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/04/2025	**Código de verificação**	1UWQ.FVJH.UDVS.2OC6	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
CPF / CNPJ: 19.462.993/0001-41 — **Reg.:** Simples
Endereço: R. DR AFRANIO, 14 - Bairro: CENTRO - Cep: 38440072
Telefone: 3432414480 — **Município:** Araguari - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: 04838009 — **Cod. Mob.:** 014627 — **Insc. Est.:** 0352012530014
Email:
Nome Fant.: ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

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: 38440-212
Telefone: 1633748438 — **Município:** Araguari - MG — **País:** Brasil
Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

4.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS (2,79 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
FORMULA MANIPULADA CONTENDO 300G CARVAO ATIVADO	R$ 92,00

Observações

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 (%)
92,00	2,57	0,00	92,00	2,79 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 92,00**

Condições de Pagamento

VENCTO. 23/05/25 MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA - BANCO SICOOB - AG 4264 - C/C 104.119-1 OU PIX CNPJ 19462993000141

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME

Recebi(emos) de **ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 261, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1UWQ.FVJH.UDVS.2OC6

Data: 24 / 4 / 25 Assinatura: Tamara Santos 121.893.486-76

G3362607140200921
26/05/2025 07:31:14

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 23/05/2025 Valor R$ 800,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 28, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Oitocentos 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.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem26/05/202507:31:14

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G335281122608669005
28/05/2025 11:27:33

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
23/05/2025	23/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	800,40	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

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: terça-feira, 20 de maio de 2025 09:59
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA - Araguari MG - Pagamento 23/05/25
Anexos: rescisão Rosilaine.pdf; Rosilaine.txt; Relatório de Líquido Rosilaine.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Rosilaine Ferreira de Oliveira – Araguari MG – Pagamento **23/05/2025**
Líquido: R$ 800,40
Provisão: R$ 708,40

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	82241-8	800,40

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 800,40
(oitocentos reais e quarenta centavos)

ARAGUARI, 20/05/2025 Responsável: _____

Araguari-MG 14 de Maio 2025

Eu Rosilaine Ferreira de Oliveira CPF 102.200.296-10, exercendo o cargo de Tec. Enfermagem solicito meu desligamento da AHBB à partir de 14-05-2025 por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o termino do meu contrato.

Rosilaine Ferreira de Oliveira
9 9910-7217

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.33086.58-4	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA BRETAS NASCIUTTI, 35				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-240		102.200.296-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/05/1988	HELENA DE JESUS FERREIRA DE SOUZA OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	13/03/2025	14/05/2025	14/05/2025	RA1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 708,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 303,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 303,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 101,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 12,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.570,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 683,10	112.1 Previdência Social	R$ 64,69
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,77	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 770,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 800,40**

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.28.07
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:      42.060-5

FAVORECIDO:  INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA D
CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00
VALOR: R$                              25.000,00
DEBITO EM: 23/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB:        B.2D2.23F.A38.3B9.CDD
```

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000811 - E

Autenticidade
SEAL-BZWA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **22/05/2025 08:38:04**
Competência (Serv.).: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** **IM: 32495** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0024-07** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA PRACA CONSTITUICAO,142 - CEP : 38440212, CENTRO**
Município....: **ARAGUARI** UF: **MG**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software de prontuário eletrônico, suporte técnico e hospedagem no período de Abril de 2025, em conformidade com o Contrato de Gestão 138/2024 firmado entre a Prefeitura Municipal de Araguarie a AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Banco Itaú 341

Agência 4522

cc 42060-5

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
25.000,00	0,00	25.000,00	5,0000%	1.250,00	25.000,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:05:22
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                 26/05/2025
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           D.FC7.3B1.40D.A64.47B
```

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 - NFSe

Número da Nota	**180**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**12/05/2025 08:54**
Código de Verificação	**pFrzGPFkM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Segunda PARCELA DA CONFIGURAÇÃO DO CR DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - TERMO DE COLABORAÇÃO 138/2024 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

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$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**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: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Re: Orçamento configuração do CR

De Felippe Menezes <fmenezes@ahbb.org.br>
Para <administracao@sabegestao.com.br>, <bvhaguiar@gmail.com>
Data 2025-03-13 19:45

Felippe Menezes
Gerente de Engenharia Clínica

www.ahbb.org.br

(11) 94941.4387

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

Em 2025-03-10 20:46, Felippe Menezes escreveu:

> Boa noite!
>
> Segue como aprovação
>
> 45.349.461/0024-07
>
> Por gentileza, na NF deve constar a seguinte descrição: termo de colaboração 138/2024 órgão Prefeitura Municipal de Araguari
>
> Cordialmente,
>
> ---
> **Felippe Menezes**
> Gerente de Engenharia Clínica
>
> **www.ahbb.org.br**
>
> (11) 94941.4387
>
> R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
> Williams - Garça - SP
>
> Em 2025-02-03 16:41, administracao@sabegestao.com.br escreveu:
>
> > Boa Tarde Felippe,
> >
> > Conforme conversamos, segue para análise orçamento da configuração do CR.
> >
> > Atenciosamente,
> >
> > Beatriz Aguiar

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:05:22
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                 26/05/2025
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           B.DF7.46E.56D.43B.10B
```

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**179**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**12/05/2025 08:51**
Código de Verificação	**zHpRGkMAP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari** / **MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

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, PERIÓDO DE 01/04/2025 A 30/04/2025. DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 350,00

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$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**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: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312708080915861
27/05/2025 08:16:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.25
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       9.333-5

FAVORECIDO:  INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$                                  230,00
DEBITO EM: 26/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052601
AUTENTICACAO SISBB:        0.8DE.E78.4F9.647.C75
```

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

PREFEITURA DE ARAGUARI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	179 / E	**Emissão**	25/04/2025 09:53:34	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	25/04/2025	**Código de verificação**	23M3.9EBQ.UXKG.3ITN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

7.06 - COLOCACAO E INSTALACAO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS, REVESTIMENTOS DE PAREDE, VIDROS, DIVISORIAS, PLACAS DE GESSO E CONGENERES, COM MATERIAL FORNECIDO PELO TOMADOR DE SERVICO (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Manutenção na porta de vidro da emergência com substituição de ferragens inferior e trinco.	R$ 230,00	1,00	R$ 230,00

Observações

Dados bancários- Conta: 9333-5 Agência: 4264 Sicoob Aracoop- Depósito com 30 dias
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 (%)
230,00	4,62	0,00	230,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 230,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 179, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/23M3.9EBQ.UXKG.3ITN

Data: / / Assinatura:

ylla de Paula Oliveira
rdenadora Administrativa
HBB – UPA ARAGUARI MG

RECEBEMOS
25/04/2025
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.00
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                2.116,00
DEBITO EM: 26/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052602
AUTENTICACAO SISBB:        1.DB5.145.352.7A3.B17
```

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: 26/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 2.116,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 2.116,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

NF-e
Nº 000.041.881
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/4/25	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Romarea Santos 121.893.486-76

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 **1**

Nº 000.041.881
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0418 8115 5591 5796

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 MERCADORIA	**131256614018558**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	26/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		26/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		08:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41881 - Valor Original: R$ 2.116,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.116,00

DUPLICATAS

Número :001	
Vencimento :26/05/2025	
Valor :R$ 2.116,00	
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	432,72 (20,45 %)	2.116,00
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	2.116,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
40518950237 00	FRESUBIN DIETA ENTERAL 1000 ML	21069090	0102	5102	UN/1,00	40,000	52,9000	0,00	2.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98267 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP - 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 56343 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 284.60 FEDERAL E R$ 148.12 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312708080915861
27/05/2025 08:17:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.25
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: 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$                                  207,00
DEBITO EM: 26/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052603
AUTENTICACAO SISBB:        7.D41.95D.74E.496.718
```

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

1407/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1407 / E	**Emissão**	26/04/2025 09:33:58	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/04/2025	**Código de verificação**	2TMI.1JPZ.JUXE.VKPN	**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: 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402--064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

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) (2,00 %)

* 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 OLEO MOTOR E FILTRO DE OLEO MOTOR (INCLUINDO PEÇAS)	R$ 414,00	1,00	R$ 414,00

Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / 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 (%)
414,00	8,28	0,00	414,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 414,00**

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 1407, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TMI.1JPZ.JUXE.VKPN

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS 28/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:17:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691413070105027400800048560015310910000064350
BENEFICIARIO:
CIRURGICA GRANDMED LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA GRANDMED LTDA
CNPJ: 05.694.890/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA GRANDMED LTDA
CNPJ: 05.694.890/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.604
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	643,50
VALOR COBRADO	643,50

NR.AUTENTICACAO 5.8EC.15D.C3B.249.998

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CIRURGICA GRANDMED LTDA	05.694.890/0001-00	24/05/2025	643,50
BARAO DE ITUBERABA 195		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
NOSSA SENHORA DA ABADIA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Uberaba - MG	38025-230		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 28/04/2025	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4130/502740	
		Nosso Número 485-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 807/25-01
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**

SICOOB | 756 | 75691.41307 01050.274008 00048.560015 3 10910000064350

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CIRURGICA GRANDMED LTDA 05.694.890/0001-00					4130/502740
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/04/2025	807/25-01	DM	N	28/04/2025	485-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			643,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4130 SICOOB CREDIMED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO Nº 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final CIRURGICA GRANDMED LTDA 05.694.890/0001-00					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CIRURGICA GRANDMED LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 807
Série 1

CIRURGICA GRANDMED LTDA

Rua Barao de Ituberaba, 195

Nossa Senhora da Abadia - 38025-230

Uberaba - MG - Fone: (34) 3333-9399

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 807
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31250405694890000100550010000008071141685821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**131256610021156**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
7012367860026		**05.694.890/0001-00**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0024-07**	**24/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Praca Constituicao, 142	**Centro**	**38440-212**	**24/04/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Araguari		**MG**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**643,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**643,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros) [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000060	Fio Guia para Intubacao tipo Bougie 10FR	90189099	0102	5102	UN	5,000	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000058	Fio Guia para Intubacao tipo Bougie 15FR	90189099	0102	5102	UN	5,000	49,50	247,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000059	Fio Guia para Intubacao tipo Bougie 06FR	90189099	0102	5102	UN	3,000	49,50	148,50	0,00	0,00	0,00		0,00

RECEBEMOS
25/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

VENC: 24/05/25

CALCULO 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	RESERVA AO FISCO
TERMO DE CONVENIO - 138-2024 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329860019510910000112750
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.605
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.127,50
VALOR COBRADO	1.127,50

==========

NR.AUTENTICACAO 4.57A.C1A.F63.553.D74

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	04.539.480/0001-14	24/05/2025	1.127,50
MARCÍLIO DIAS 548		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM REGINA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
ARAGUARI - MG	38440-154	Data de Emissão 24/04/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/847887
Não cobrar encargos por atraso		Nosso Número	3298-6
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento: 5628-01
Endereço: PRAÇA CONSTITUIÇÃO 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**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01084.788700 00329.860019 5 10910000112750

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/04/2025	5628-01	DM	N	24/04/2025	3298-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.127,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP	(-) 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**

5628/E

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

Número / Série	5628 / E	**Emissão**	24/04/2025 13:40:32	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/04/2025	**Código de verificação**	1N7X.GEWH.KGVG.U4KX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA
CPF / CNPJ: 04.539.480/0002-03 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Marcílio Dias, 548 - Bairro: JARDIM REGINA - Cep: 38440154
Telefone: 3432411599 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 08708002 **Cod. Mob.:** 022834 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO

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.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

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) (3,5872171 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Teste Hidrostatico em Mangueiras de 1 1/2" x 15m	R$ 25,00	16,00	R$ 400,00
- Recarga Extintor Tipo ABC 6kg	R$ 65,00	13,00	R$ 845,00
- Recarga Extintor Tipo CO2 6kg	R$ 130,00	2,00	R$ 260,00
- Recarga Extintor Tipo ABC 4kg	R$ 60,00	1,00	R$ 60,00
SERV. - EXTINTOR 4A 40 BC	R$ 230,00	2,00	R$ 460,00
SERV. CAIXA PARA ABRIGO DE EXTINTOR	R$ 230,00	1,00	R$ 230,00

Observações

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 (%)
2.255,00	80,89	0,00	2.255,00	3,5872171 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.255,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA

Recebi(emos) de **IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5628, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1N7X.GEWH.KGVG.U4KX

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
25/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

G3322907520575421
29/05/2025 08:06:55

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/05/2025 Valor R$ 1.329,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, 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 B.557.D6C.CF0.E5F.30A.

(Um mil e trezentos e vinte 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 CASTROem29/05/202508:06:55

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G332290752057542022
29/05/2025 08:09:42

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/05/2025
Data para pagamento	28/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.329,91

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

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: sexta-feira, 23 de maio de 2025 15:28
Para: clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Cc: ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão ANA CARLA ARAUJO - Araguari MG - Pagamento 28/05/2025
Anexos: Ana Carla.txt; Relatório de Líquido Ana Carla.pdf; Recibo de Rescisão Ana Carla Araujo.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Ana Carla Araujo - Araguari MG - Pagamento **28/05/2025.**
Líquido: R$ 1.329,91
Provisão: R$ 1.973,4

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9560	ANA CARLA ARAUJO		80789-3	1.329,91

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.329,91
(um mil trezentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos)

ARAGUARI, 23/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ANA CARLA ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA DUQUE DE CAXIAS, 23				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000		022.927.925-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/05/1986	MARLY GOMES DE ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	02/12/2024	19/05/2025	19/05/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 961,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 910,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 98,75				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.225,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 93,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 227,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.895,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.329,91**

G3322907520575421
29/05/2025 08:08:52

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/05/2025 Valor R$ 1.331,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 30, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI PEREIRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 008.866.821-50, na conta 82.624, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.55E.15F.196.2BF.211.

(Um mil e trezentos e trinta 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 CASTROem29/05/202508:08:52

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G332290752057542018
29/05/2025 08:07:41

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/05/2025
Data para pagamento	28/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	1.331,21

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

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 26 de maio de 2025 11:56
Para:	clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da IRANI PEREIRA DE SOUSA - Araguari MG - Pagamento 30/05/2025.
Anexos:	Irani Pereira.txt; Relatório de Líquido Irani Pereira.pdf; Recibo de Rescisão Irani Pereira.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Irani Pereira de Sousa - Araguari MG - Pagamento **30/05/2025.**
Líquido: R$ 1.331,21
Provisão: R$ 421,67

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	82624-3	1.331,21

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.331,21
(um mil trezentos e trinta e um reais e vinte e um centavos)

ARAGUARI, 26/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
130.42870.27-7	IRANI PEREIRA DE SOUSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PROFESSORA NEUZA CARDOSO MELLUZZI, 170 - CASA					BONANZA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-181	32388080000 - 00010 / DI		008.866.821-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/06/1975	ANDRELINA LOPES DO NASCIMENTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
961,40	12/04/2025	22/05/2025	22/05/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.113,20	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 2/12 avos	R$ 253,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 126,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 42,17
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$ 1.534,87**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 101,20	112.1 Previdência Social	R$ 83,49
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,97	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 203,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.331,21**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.11
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  166,20
DEBITO EM: 28/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052802
AUTENTICACAO SISBB:        C.64B.ED9.617.14C.4BD
```

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: 30/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 166,20 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 166,20 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.903
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 [1]
Nº 000.041.903
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0419 0316 5559 4753

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 MERCADORIA	**131256621948114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	30/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		30/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		10:36:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41903 - Valor Original: R$ 166,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 166,20

DUPLICATAS

Número :001	
Vencimento :30/05/2025	
Valor :R$ 166,20	
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	52,27 (31,45 %)	166,20

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	166,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
101673	REGISTRO PARA BOTIJAO DE GAS GLP	84811000	0102	5102	UN/1,00	1,000	39,9000	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102162	LUVA DE UNIAO 50MM SOLDAVEL	39174090	0102	5102	UN/1,00	1,000	39,9000	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897613511237	ROLO DE ESPUMA PINTURA 23 CM COM CABO	96034010	0102	5102	UN/1,00	2,000	43,2000	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98307 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP - 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR: COMERCIAL RONEWTON LTDA - ENTREGA REALIZADA NA UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 22.36 FEDERAL E R$ 29.91 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.50
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 ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    39,00
DEBITO EM: 28/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052803
AUTENTICACAO SISBB:        1.181.9EC.8A3.97E.BE4
```

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: 30/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 39,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 39,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.904
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 **1**

Nº 000.041.904
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0419 0410 5608 0776

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 MERCADORIA	**131256621969049**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	30/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	30/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		11:06:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41904 - Valor Original: R$ 39,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 39,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :30/05/2025 Valor :R$ 39,00 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	13,10 (33,59 %)	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1295	PAPEL VERGE 180G PACOTE COM 50 FOLHAS	48183000	0500	5102	PCT/1,00	1,000	39,0000	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98308 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP - 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR: COMERCIAL RONEWTON LTDA - ENTREGA REALIZADA NA UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 6.08 FEDERAL E R$ 7.02 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090268185525608968539174810970000079500

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	52.804
NOSSO NUMERO	26818552508968539
CONVENIO	02681855
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

NR.AUTENTICACAO 3.AAB.D54.0D9.A39.960

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

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.539174 8 10970000079500**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	**R$**		**00026818552508968539**

Endereço
AL DOURADA 165 GRANDE HORIZONTE UBERABA MG - 38057120

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0008539	**19.209.722**	**20.137.532/0001-82**	**30/05/2025**	**795,00**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				795,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.539174 8 10970000079500**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/05/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	**15-9 / 94649-4**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/05/2025	**0008539**	**DS**	**N**	**13/05/2025**	**00026818552508968539**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**795,00**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **795,00**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRC DA CONSTITUICAO 142
ARAGUARI - MG - 38440-212

Sacador/Avalista **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA. - CNPJ: 20.137.532/0001-82**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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: 2025000
00000403
Código Verificação
SNAK-E4EB

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
13/05/2025 13:43:42

Período de Competência
05/2025

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

Email
maurocontador@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
20.137.532/0001-82	**91108**		**Sim**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0024-07			**(16) 3374-8438**	**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: 01/05/2025 a 30/05/25.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
795,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**795,00**	**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 [8AFAC7]

Visualizado em: 13/05/2025 13:43:43
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 **Número..:** 165 ,
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE **Cidade....:** UBERABA **CEP.....:** 38.057-120
Fone/Fax.....: 34 99677-9635 34 99133-8376 **Email.....:** acaocombatepragas@gmail.com

Ordem de Serviço - Venda

Dados do Cliente

Cliente.....: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF.....: 45.349.461/0024-07 **Contato..:**
I.Est/RG.....: **Telefone.:** **Celular..:** 016 3374-8438
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO, 142
Bairro.....: CENTRO **Cidade....:** ARAGUARI **CEP.....:** 38.440-212
Pt. Ref.....: **E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

Dados do Serviço

Dt. Visita.....: 21/05/2025 **Hora.....:** 14:00 **Código..:** 18890
Tratamento.....: Interno e Externo **Área.....:**
Agravantes.....: **Tp.Pagto:** DEPÓSITO EM CONTA
Fr. Pagto.....: A VISTA **Segto.....:** CLINICA
Vendedor.....: JULIANY
Funcionário(s): ***GEOVANNE EDUARDO LIMA*** /
Desc. Serviço...: CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

Praga (s)	**Predominante (s)**
BARATA	NÃO
ROEDOR	NÃO

Serviço (s)

DESRATIZAÇÃO
DEDETIZAÇÃO

Produto (s)	**Lote**	**Quantidade (s)**
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: encerar, 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 insfestação.

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

DADOS DA EMPRESA — **Alv. Sanitário : 0084/2025**

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA
Número.....: 165
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE
Cidade.....: UBERABA
CEP.....: 38.057-120
Telefone...: 34 99677-9635
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com
CNPJ.....: 20.137.532/0001-82
Reg. CRMV: CRMV: MG 7509

DADOS DO CLIENTE

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Nm. Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ.....: 45.349.461/0024-07
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO
Número.....: 142
Compl...:
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: ARAGUARI - MG
CEP.....: 38.440-212
Telefone.....:
E-mail.....: financeiro@araguari.ahbb.org.br

DADOS DO SERVIÇO

Serviços Executado	*Data Execução*	*Data Validade*
DESRATIZAÇÃO	21/05/2025	19/08/2025
DEDETIZAÇÃO	21/05/2025	19/08/2025

CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE

Produto Utilizado	Conc.%	Reg.Min.Saúde	Lote	Validade	Grupo Quimico	Principio Ativo	Equipamento Utilizado
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	5G A 20 G	3.0119.0024	0006241200	31/07/2026	CUMARINA	BRODIFACOUM	PORTA ISCAS E LUVAS
DEMAND 10 CS	25-75	3.0119.6627	00062302400	30/03/2026	PIRETROIDE	(09) LAMBDA-	BOMBA COSTAL, BOTA DE COURO, MASCARA,

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322907520575421
29/05/2025 08:20:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.08
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 ARACOOP
CONTA:      89.247-5

FAVORECIDO:  RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 0978
CPF/CNPJ: 29.967.837/0001-96
VALOR: R$                                   95,00
DEBITO EM: 28/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052805
AUTENTICACAO SISBB:        0.9F4.108.6C8.942.A62
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042229967837000196000000000005725051981518499

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
57	08/05/2025	08/05/2025 11:09:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
79	900	08/05/2025 11:09:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	29.967.837/0001-96	-	(34) 8837-4012

Nome / Nome Empresarial
RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607

E-mail
ricardoorerii@gmail.com

Endereço
GETULIO VARGAS, 33, CENTRO

Município
Araguari - MG

CEP
38440-254

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0024-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
CONSTITUICAO, 142, CENTRO

Município
Araguari - MG

CEP
38440-212

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Araguari - MG	-

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS LAVAGEM VEICULO COM CERA AMBULANCIA PLACA RNX2B77
TERMO DE CONVENIO 138 2024
PRAZO 20 DIAS CORRIDOS
AG 4264
CC 892475
RICARDO FILHO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Araguari - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 95,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 95,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 95,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS
09/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
30/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:52:56
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 30/05/2025
NR. DOCUMENTO               554.202.000.006.519
VALOR TOTAL                               7.454,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO A E P UBERLANDIA
AGENCIA: 4202-1          CONTA:          6.519-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.CBC.A81.3D7.567.CA1
```

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 - NFSe

Número da	**000002545**
Número RPS |	**40**
Data de	**09/05/2025 08:42**
Cód. de	**zkuCGhStZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FAEPU

CNPJ: **25.763.673/0013-68** Inscrição Municipal: **636.556-00**

Razão **FUNDACAO DE ASS EST E PESQ UBERLANDIA**

Endereço **R NIVALDO GUERREIRO NUNES , 951**

Bairro **INDUSTRIAL**

Município: **UBERLANDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:

Razão **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50** Bairro: **WILLIAMS**

Município **GARÇA** UF: **SP**

email Telefone **(34) 9 8835-1668**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: *CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOCAL ONDE O SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO - UPA ARAGUARI 45.349.461/0024-07 SERVIÇOS DE LAVANDERIA DE 01/04/2025 A 30/04/2025 VENCIMENTO: 30/05/2025 UPA ARAGUARI - KG 1.160,00 - VLR 7.224,48 UPA ARAGUARI (PANO DE CHAO) - KG 57,60 - VLR 230,40 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: CNPJ:*

SUBITEM DOS SERVIÇOS

1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR	SIM	1.0	R$ 7.454,88	R$ 7.454,88

VALOR TOTAL DA NOTA = 7.454,88

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
UBERLANDIA	**NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO**	**UBERLANDIA**	**NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO**	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

BASE DE CÁCLULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 7.454,88	**R$ 0,00**	**R$ 7.454,88**	**2.0**	**R$ 149,09**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 0

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOCAL ONDE O SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO - UPA ARAGUARI 45.349.461/0024-07 SERVIÇOS DE LAVANDERIA DE 01/04/2025 A 30/04/2025 VENCIMENTO: 30/05/2025 UPA ARAGUARI - KG 1.160,00 - VLR 7.224,48 UPA ARAGUARI (PANO DE CHAO) - KG 57,60 - VLR 230,40 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: CNPJ: 25.763.673 /0013-68 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4202-1 CONTA: 6519-6

Faturamento Analítico

Período Entre 01/04/2025 até 30/04/2025

Pedido: 111580 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 01/04/2025 16:05:46 Rol: 315272

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	50,50		5,80	292,90
Totais do Pedido		**50,50**			**292,90**
Totais do Dia		**50,50**			**292,90**

Pedido: 111640 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 02/04/2025 16:49:01 Rol: 315273

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	33,90		5,80	196,62
Totais do Pedido		**33,90**			**196,62**
Totais do Dia		**33,90**			**196,62**

Pedido: 111683 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 03/04/2025 15:28:01 Rol: 315275

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	46,90		5,80	272,02
Totais do Pedido		**46,90**			**272,02**
Totais do Dia		**46,90**			**272,02**

Pedido: 111744 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 04/04/2025 17:15:07 Rol: 315276

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	28,00		5,80	162,40
Totais do Pedido		**28,00**			**162,40**
Totais do Dia		**28,00**			**162,40**

Pedido: 111775 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 05/04/2025 15:17:24 Rol: 315278

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	43,10		5,80	249,98
Totais do Pedido		**43,10**			**249,98**
Totais do Dia		**43,10**			**249,98**

Pedido: 111851 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 07/04/2025 17:09:43 Rol: 315280

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	76,40		5,80	443,12
Totais do Pedido		**76,40**			**443,12**
Totais do Dia		**76,40**			**443,12**

Pedido: 111893 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 08/04/2025 15:16:11 Rol: 315281

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	29,00		5,80	168,20
Totais do Pedido		**29,00**			**168,20**
Totais do Dia		**29,00**			**168,20**

Pedido: 111958 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 09/04/2025 16:42:20 Rol: 315282

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	48,80		5,80	283,04
Totais do Pedido		**48,80**			**283,04**
Totais do Dia		**48,80**			**283,04**

Pedido: 112001 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 10/04/2025 15:36:33 Rol: 315283

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	42,00		5,80	243,60
Totais do Pedido		**42,00**			**243,60**
Totais do Dia		**42,00**			**243,60**

Pedido: 112065 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 11/04/2025 16:38:12 Rol: 315286

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	35,80		5,80	207,64
Totais do Pedido		**35,80**			**207,64**
Totais do Dia		**35,80**			**207,64**

Pedido: 112101 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 12/04/2025 16:52:35 Rol: 315287

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	45,00		5,80	261,00
Totais do Pedido		**45,00**			**261,00**
Totais do Dia		**45,00**			**261,00**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/04/2025 até 30/04/2025

Pedido: 112233 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 14/04/2025 11:14:17 Rol: 315288

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	60,00		5,80	348,00
Totais do Pedido		**60,00**			**348,00**
Totais do Dia		**60,00**			**348,00**

Pedido: 112216 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 15/04/2025 16:21:11 Rol: 315290

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	42,70		5,80	247,66
Totais do Pedido		**42,70**			**247,66**
Totais do Dia		**42,70**			**247,66**

Pedido: 112276 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 16/04/2025 16:50:09 Rol: 315292

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	41,00		5,80	237,80
Totais do Pedido		**41,00**			**237,80**
Totais do Dia		**41,00**			**237,80**

Pedido: 112321 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 17/04/2025 15:23:03 Rol: 313996

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	46,30		5,80	268,54
Totais do Pedido		**46,30**			**268,54**
Totais do Dia		**46,30**			**268,54**

Pedido: 112359 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 18/04/2025 15:43:09 Rol: 315294

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	38,00		5,80	220,40
Totais do Pedido		**38,00**			**220,40**
Totais do Dia		**38,00**			**220,40**

Pedido: 113079 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 19/04/2025 10:29:38 Rol: 315296

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	33,20		5,80	192,56
Totais do Pedido		**33,20**			**192,56**
Totais do Dia		**33,20**			**192,56**

Pedido: 113080 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 21/04/2025 10:33:07 Rol: 315297

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	87,30		5,80	506,34
Totais do Pedido		**87,30**			**506,34**
Totais do Dia		**87,30**			**506,34**

Pedido: 112479 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 22/04/2025 15:47:35 Rol: 315299

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	45,50		5,80	263,90
Totais do Pedido		**45,50**			**263,90**
Totais do Dia		**45,50**			**263,90**

Pedido: 113081 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 23/04/2025 10:35:31 Rol: 315300

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	56,70		5,80	328,86
Totais do Pedido		**56,70**			**328,86**
Totais do Dia		**56,70**			**328,86**

Pedido: 112582 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 24/04/2025 16:41:33 Rol: 314251

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	46,00		5,80	266,80
Totais do Pedido		**46,00**			**266,80**
Totais do Dia		**46,00**			**266,80**

Pedido: 113082 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 25/04/2025 10:43:26 Rol: 314253

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	31,20		5,80	180,96
Totais do Pedido		**31,20**			**180,96**
Totais do Dia		**31,20**			**180,96**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/04/2025 até 30/04/2025

Pedido: 112672 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 26/04/2025 15:49:10 Rol: 314254

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	36,00		5,80	208,80
Totais do Pedido		**36,00**			**208,80**
Totais do Dia		**36,00**			**208,80**

Pedido: 113083 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 28/04/2025 10:46:25 Rol: 314255

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	91,00		5,80	527,80
Totais do Pedido		**91,00**			**527,80**
Totais do Dia		**91,00**			**527,80**

Pedido: 113084 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 29/04/2025 10:48:53 Rol: 314257

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	42,50		5,80	246,50
Totais do Pedido		**42,50**			**246,50**
Totais do Dia		**42,50**			**246,50**

Pedido: 112861 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 30/04/2025 17:01:06 Rol: 314259

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	68,80	68,8	5,80	399,04
Totais do Pedido		**68,80**	**68,8**		**399,04**
Totais do Dia		**68,80**	**68,8**		**399,04**
Totais Geral		**1.245,60**	**68,8**		**7.224,48**
Faturamento Mínimo					**1.160,00**

Faturamento Analítico

06/05/2025 11:38:28

Período Entre 01/04/2025 até 30/04/2025

Pedido: 111581 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 01/04/2025 16:06:45 Rol: 315270

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	6,00		4,00	24,00
Totais do Pedido		**6,00**			**24,00**
Totais do Dia		**6,00**			**24,00**

Pedido: 111684 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 03/04/2025 15:29:06 Rol: 315274

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,10		4,00	16,40
Totais do Pedido		**4,10**			**16,40**
Totais do Dia		**4,10**			**16,40**

Pedido: 111743 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 04/04/2025 17:13:48 Rol: 315277

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ENXOVAL PANO DE CHAO (KG)	KG	3,00		4,00	12,00
Totais do Pedido		**3,00**			**12,00**
Totais do Dia		**3,00**			**12,00**

Pedido: 111852 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 07/04/2025 17:10:42 Rol: 315279

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	6,70		4,00	26,80
Totais do Pedido		**6,70**			**26,80**
Totais do Dia		**6,70**			**26,80**

Pedido: 112066 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 11/04/2025 16:39:08 Rol: 315284

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,90		4,00	23,60
Totais do Pedido		**5,90**			**23,60**
Totais do Dia		**5,90**			**23,60**

Pedido: 112171 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 14/04/2025 16:59:14 Rol: 315289

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
DEGOMA PANO DE CHAO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**

Pedido: 112320 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 17/04/2025 15:21:12 Rol: 315293

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	8,00		4,00	32,00
Totais do Pedido		**8,00**			**32,00**
Totais do Dia		**8,00**			**32,00**

Pedido: 113085 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 21/04/2025 11:31:46 Rol: 315298

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,80		4,00	23,20
Totais do Pedido		**5,80**			**23,20**
Totais do Dia		**5,80**			**23,20**

Pedido: 113086 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 25/04/2025 11:36:03 Rol: 314252

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
DEGOMA PANO DE CHAO (KG)	KG	3,70		4,00	14,80
Totais do Pedido		**3,70**			**14,80**
Totais do Dia		**3,70**			**14,80**

Pedido: 112746 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 28/04/2025 17:00:32 Rol: 314256

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ENXOVAL PANO DE CHAO (KG)	KG	6,00		4,00	24,00
Totais do Pedido		**6,00**			**24,00**
Totais do Dia		**6,00**			**24,00**

Pedido: 112860 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 30/04/2025 16:52:29 Rol: 314258

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,40	4,4	4,00	17,60
Totais do Pedido		**4,40**	**4,4**		**17,60**
Totais do Dia		**4,40**	**4,4**		**17,60**
Totais Geral		**57,60**	**4,4**		**230,40**
Faturamento Mínimo					**0,00**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.25.17
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 ARACOOP
CONTA:       9.333-5

FAVORECIDO:  INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 30/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB:        9.B94.AB6.777.789.10C
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	182 / E	**Emissão**	14/05/2025 10:17:09	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/05/2025	**Código de verificação**	173Q.0IID.A9XI.PZUV	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI .	R$ 5.000,00	1,00	R$ 5.000,00

Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

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 (%)
5.000,00	100,50	0,00	5.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 182, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/173Q.0IID.A9XI.PZUV

Data: / / Assinatura:

INFRAMAX COMERCIO E SERVIÇOS

AV. SENADOR MELO VIANA 750 - BAIRRO GOIAS - ARAGUARI-MG

CNPJ. 07604244/0001-22

TEL. 3432414246

RELATÓRIO DO MÊS DE ABRIL/25

- 3 Adesivos 1x1 metro – marcação de espaço cadeirante
- 400 Adesivos rótulo de soro
- 6 Placas – Proibido Filmar
- 2 Adesivos adequação capacidade reservatório de água
- 1100 Adesivos rótulo de soro

UPA -ARAGUARI/MG
PRACA DA CONSTITUIÇÃO S/N

Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45349461000102

Araguari, 12 de maio de 2025.

EMERSON DE MORAIS BEGHELLI

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625016
04/06/2025 14:19:09

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37557-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		43.539,85 C	43.539,85 C
02/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	4.000,00 D	39.539,85 C
				02/05 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	6.485,74 D	33.054,11 C
				05/05 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.000,00 D	23.054,11 C
				08/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	104.093,37 C	
				15/05 12:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	90.461,45 C	
				15/05 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.747	99,00 D	217.509,93 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
23/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	708,40 D	216.801,53 C
				23/05 13:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.329,91 D	
				28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	421,67 D	215.049,95 C
				28/05 10:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			215.049,95 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Emissão de comprovantes - Autorizável

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:35
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO F.FD0.006.876.3D0.5F2

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:30
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 6.485,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 8.133.3B8.33F.D82.6DC

```
08/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:27:20
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            10.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.6A7.893.1CE.BDD.C60
```

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
15/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:45
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 15/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
VALOR TOTAL                           104.093,37
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.A15.BCD.C5A.D51.DCE
```

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELATÓRIO DE FECHAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025

AHBB ARAGUARI

DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	DATA	VALOR	
Vl. Liq . F. Pagto CLT MENSAL	FOLHA DE PAGAMENTO	06/03/2025	R$	313.341,54
Vl. Liq . F. Pagto CLT PISO COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO	07/03/2025	R$	117.687,23
Vl. Liq . F. Pagto CLT ADIANTAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$	-
INSS	DARF	20/03/2025	R$	46.493,81
FGTS	GFD	20/03/2025	R$	30.112,06
IRRF	DARF	20/03/2025	R$	28.081,93
VALE ALIMENTAÇÃO	BOLETO	21/03/2025	R$	27.800,00
		TOTAL	**R$**	**563.516,57**

PROVISÃO MENSAL		
EVENTO	**VALOR**	
PROVISÃO DE FÉRIAS MENSAL + 1/3	R$	61.203,92
PROVISÃO DE 13° MENSAL	R$	30.844,63
MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	12.044,82
TOTAL MENSAL	**R$**	**104.093,37**

TOTAL DE PROVISÕES		
PROVISÃO DE FÉRIAS	R$	145.708,05
PROVISÃO DE 13° SALÁRIO	R$	94.242,65
PROVISÃO DE MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	35.044,42
TOTAL	**R$**	**274.995,12**

INICIO 12/2024

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
15/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:34:18
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                 15/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
VALOR TOTAL                              90.461,45
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.FB4.4E6.2DA.2A1.98F
```

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELATÓRIO DE FECHAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025

AHBB ARAGUARI

DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	DATA	VALOR	
Vl. Liq . F. Pagto CLT MENSAL	FOLHA DE PAGAMENTO	04/04/2025	R$	329.159,52
Vl. Liq . F. Pagto CLT PISO COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO	08/04/2025	R$	130.792,38
Vl. Liq . F. Pagto CLT ADIANTAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$	-
INSS	DARF	17/04/2025	R$	47.983,79
FGTS	GFD	17/04/2025	R$	28.011,65
IRRF	DARF	17/04/2025	R$	21.080,32
VALE ALIMENTAÇÃO	BOLETO	21/04/2025	R$	28.800,00
		TOTAL	R$	585.827,66

PROVISÃO MENSAL		
EVENTO	VALOR	
PROVISÃO DE FÉRIAS MENSAL + 1/3	R$	46.409,16
PROVISÃO DE 13° MENSAL	R$	32.847,63
MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	11.204,66
TOTAL MENSAL	R$	90.461,45

TOTAL DE PROVISÕES		
PROVISÃO DE FÉRIAS	R$	253.321,14
PROVISÃO DE 13° SALÁRIO	R$	157.934,91
PROVISÃO DE MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	46.249,08
TOTAL	R$	457.505,13

INICIO 12/2024

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
23/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:10:13
306203062          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                708,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.88C.A6E.DDE.AE9.97D
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: terça-feira, 20 de maio de 2025 09:59
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA - Araguari MG - Pagamento 23/05/25
Anexos: rescisão Rosilaine.pdf; Rosilaine.txt; Relatório de Líquido Rosilaine.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Rosilaine Ferreira de Oliveira – Araguari MG – Pagamento **23/05/2025**
Líquido: R$ 800,40
Provisão: R$ 708,40

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3362607140200921
26/05/2025 07:31:14

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 23/05/2025 Valor R$ 800,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 28, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Oitocentos 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.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem26/05/202507:31:14

Pagamentos a terceiros

G335281122608669005
28/05/2025 11:27:33

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
23/05/2025	23/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	800,40	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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	82241-8	800,40

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 800,40
(oitocentos reais e quarenta centavos)

ARAGUARI, 20/05/2025 Responsável: _____

Araguari-MG 14 de Maio 2025

Eu Rosilaine Ferreira de Oliveira CPF 102.200.296-10, exercendo o cargo de Tec. Enfermagem solicito meu desligamento da AHBB à partir de 14-05-2025 por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o termino do meu contrato.

Rosilaine Ferreira de Oliveira
9 9910-7217

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.33086.58-4	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA BRETAS NASCIUTTI, 35				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-240		102.200.296-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/05/1988	HELENA DE JESUS FERREIRA DE SOUZA OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	13/03/2025	14/05/2025	14/05/2025	RA1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 708,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 303,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 303,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 101,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 12,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.570,96**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 683,10	112.1 Previdência Social	R$ 64,69
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,77	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 770,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 800,40**

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:40
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.329,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO E.6BE.32F.6C7.773.05A

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	sexta-feira, 23 de maio de 2025 15:28
Para:	clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	Rescisão ANA CARLA ARAUJO - Araguari MG - Pagamento 28/05/2025
Anexos:	Ana Carla.txt; Relatório de Líquido Ana Carla.pdf; Recibo de Rescisão Ana Carla Araujo.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Ana Carla Araujo - Araguari MG - Pagamento **28/05/2025.**
Líquido: R$ 1.329,91
Provisão: R$ 1.973,4

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3322907520575421
29/05/2025 08:06:55

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/05/2025 Valor R$ 1.329,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 29, 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 B.557.D6C.CF0.E5F.30A.

(Um mil e trezentos e vinte 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 CASTROem29/05/202508:06:55

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G332290752057542022
29/05/2025 08:09:42

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/05/2025
Data para pagamento	28/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.329,91

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	Número conta	Valor
9560	ANA CARLA ARAUJO		80789-3	1.329,91

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.329,91
(um mil trezentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos)

ARAGUARI, 23/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ANA CARLA ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA DUQUE DE CAXIAS, 23				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000		022.927.925-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/05/1986	MARLY GOMES DE ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	02/12/2024	19/05/2025	19/05/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 961,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 910,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 98,75				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.225,83**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 93,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 227,07	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.895,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.329,91**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:19:50
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 28/05/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                421,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.F39.040.F53.1DA.CD4
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 26 de maio de 2025 11:56
Para:	clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da IRANI PEREIRA DE SOUSA - Araguari MG - Pagamento 30/05/2025.
Anexos:	Irani Pereira.txt; Relatório de Líquido Irani Pereira.pdf; Recibo de Rescisão Irani Pereira.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Irani Pereira de Sousa - Araguari MG - Pagamento **30/05/2025.**
Líquido: R$ 1.331,21
Provisão: R$ 421,67

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3322907520575421
29/05/2025 08:08:52

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 28/05/2025 Valor R$ 1.331,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 30, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI PEREIRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 008.866.821-50, na conta 82.624, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.55E.15F.196.2BF.211.

(Um mil e trezentos e trinta 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 CASTROem29/05/202508:08:52

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G332290752057542018
29/05/2025 08:07:41

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/05/2025
Data para pagamento	28/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	1.331,21

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	Número conta	Valor
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	82624-3	1.331,21

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.331,21
(um mil trezentos e trinta e um reais e vinte e um centavos)

ARAGUARI, 26/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
130.42870.27-7	IRANI PEREIRA DE SOUSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PROFESSORA NEUZA CARDOSO MELLUZZI, 170 - CASA					BONANZA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-181	32388080000 - 00010 / DI		008.866.821-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/06/1975	ANDRELINA LOPES DO NASCIMENTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
961,40	12/04/2025	22/05/2025	22/05/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.113,20	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 2/12 avos	R$ 253,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 126,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 42,17
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$ 1.534,87**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 101,20	112.1 Previdência Social	R$ 83,49
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,97	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 203,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.331,21**

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625019
04/06/2025 14:19:23

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
30/05/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	300.000,00 C	
				30/05 16:34 PMA ARREC SAUDE-15			
30/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	871.500.802.830.511	70,25 D	
				Cobr parc ref a 15/04/2025			
30/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	871.500.803.018.706	99,00 D	299.830,75 C
				Cobrança referente a 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			299.830,75 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625022
04/06/2025 14:19:46

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37559-4	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		27.753,00 C	27.753,00 C
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.749	99,00 D	27.654,00 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			27.654,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

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

G338041409997625024
04/06/2025 14:20:07

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37560-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/04/2025		0000	00000	Saldo Anterior		142.095,15 C	142.095,15 C
06/05/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	172.666,20 C	314.761,35 C
				06/05 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.560,29 D	
				12/05 18:07 KAMILA A S MIRANDA			
12/05/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.560,29 D	
				12/05 15:07 JESSICA ALVES DE MORAIS			
12/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	29.143	126.266,70 D	
12/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	29.144	3.310,60 D	
12/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	1.436,72 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
12/05/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	1.842,14 D	178.784,61 C
				389 0639 07036614692 FABRICIA MELO DE			
14/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	21.085	4.540,11 D	
14/05/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	21.086	1.403,64 D	172.840,86 C
15/05/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	841.351.100.216.750	99,00 D	172.741,86 C
				Cobrança referente 15/05/2025			
31/05/2025		0000	00000	S A L D O			172.741,86 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:07:09
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.082.495
VALOR TOTAL 1.560,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 82.495-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO 7.369.1B7.808.97E.5EF

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

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3341310094908331
13/05/2025 10:34:49

```
12/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:07:43
306203062          SEGUNDA VIA              0014
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/05/2025
NR. DOCUMENTO               558.067.000.011.642
VALOR TOTAL                               1.560,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5          CONTA:         11.642-4
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.999.6B6.ACE.B73.F06
```

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 pagto 09/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.404,53
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.560,29
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.244,49
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.249,47
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.560,29
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.560,29
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.408,87
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.667,59
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.560,29
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.295,08
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.560,29
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.560,29
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.235,57
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.405,62
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.573,04
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.253,87
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.551,18
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.560,29
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.571,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.255,27
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.417,19
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.254,33
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.506,01
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.404,03
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.420,04
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.260,15
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.421,77
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.429,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.405,66
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.560,29
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.404,07
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,73
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.416,66
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.571,21
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.436,72
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.421,77
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.439,16
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.560,29
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.560,29
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.560,29
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.417,19
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.560,29
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.255,30
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	1.482,19
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV.		104.434.306-08	80813-x	1.397,52
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.663,51
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.420,66
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.560,29
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.560,29
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.560,29
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.417,19
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.413,78
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.560,29
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.573,04
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.560,23
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.466,17
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.660,76
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.634,86
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GO		081.083.596-78	80923-3	1.560,29
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.436,24
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	1.417,19
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.396,50
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.417,19
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.560,29
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.390,45
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.417,19
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.560,29
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.560,29
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	1.458,97
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.560,29
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.417,19
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.419,39
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIB		057.175.886-07	80717-6	1.419,72
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.665,72
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.417,82

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.417,19
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.474,64
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.417,55
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.560,29
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.649,11
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.560,29
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.551,15
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.254,33
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.560,29
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.560,29
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.403,64
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.417,19
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.560,29

Empregados: 89 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 130.824,00
(cento e trinta mil oitocentos e vinte e quatro reais)

ARAGUARI, 12/05/2025 Responsável: _____

G3361308502353431
13/05/2025 08:55:18

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/05/2025
Data para pagamento	12/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.404,53
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.560,29
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.244,49
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.249,47
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.560,29
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.560,29
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.408,87
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.667,59
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.560,29
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.295,08
BIANCA PEREIRA BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.072	1.560,29
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.560,29
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.235,57
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.405,62
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.573,04
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.253,87
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.551,18
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.560,29
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.571,21
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.255,27
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.417,19
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.506,01
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.404,03
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.420,04
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	1.260,15
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.421,77
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.429,90
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.560,29
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.404,07
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.261,73
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.416,66
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.436,72
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.421,77
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.439,16
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.560,29
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.560,29
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.417,19
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.560,29
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.255,30
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	1.482,19
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.397,52
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.663,51
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.420,66
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.560,29
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.560,29
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.560,29
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.417,19
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.413,78
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.560,29
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.573,04

LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.560,23
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.466,17
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.660,76
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.634,86
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.560,29
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.436,24
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	1.417,19
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	1.396,50
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.417,19
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.560,29
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.390,45
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.417,19
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.560,29
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.560,29
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.458,97
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.560,29
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.417,19
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.419,39
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.419,72
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.665,72
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.417,82
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.417,19
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.474,64
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.417,55
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.560,29
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.649,11
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.560,29
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.551,15
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.254,33
VITORIA MARTINS LIZARDO D	PROCESSADO	001	0090	81.804	1.560,29
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.560,29
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.403,64
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	1.417,19
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.560,29
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.571,21
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.560,29
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.405,66
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.254,33

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.404,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 3.ECA.8ED.739.FF5.A82.

(Um mil e quatrocentos e quatro reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.419.993.65A.E6C.345.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.244,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.EC2.595.BDA.5C1.E85.

(Um mil e duzentos e quarenta e quatro 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.249,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 0.669.1A5.EF7.E69.E34.

(Um mil e duzentos e quarenta e nove reais e quarenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 1.92D.B86.F95.13B.4D8.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.900.ABA.8FB.537.AF1.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.408,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.528.195.9DD.B50.E11.

(Um mil e quatrocentos e oito 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.667,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.291.631.3F3.CF2.3B8.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 4.491.479.10D.C06.D43.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.295,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 B.438.360.69D.77E.96D.

(Um mil e duzentos e noventa e cinco 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 0.309.BDB.396.544.A73.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, 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 5.EE2.56B.484.BDC.536.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.235,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.FF9.392.B18.4F7.401.

(Um mil e duzentos e trinta e cinco reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.405,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 1.67F.5FA.54E.844.3A5.

(Um mil e quatrocentos e cinco 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.573,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 6.9B7.E05.C92.648.03C.

(Um mil e quinhentos e setenta e três 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.253,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.2B0.076.B80.A53.291.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e três 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.551,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.31B.E9F.A59.707.281.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e um 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.561.7F2.454.09B.AF3.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.571,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 0.EA9.3A8.4FE.F8D.5CB.

(Um mil e quinhentos e setenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.255,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.EFA.FBC.E3D.EB4.337.

(Um mil e duzentos e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 7.7A9.FC1.A92.753.6BE.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.506,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 F.5A6.3FE.B96.2B1.83A.

(Um mil e quinhentos e seis 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.404,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.A46.E73.ABF.879.833.

(Um mil e quatrocentos e quatro reais 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.420,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.6A3.73F.705.B96.AF1.

(Um mil e quatrocentos e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.260,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.83E.E58.8D0.661.B9F.

(Um mil e duzentos e sessenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.421,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.7D6.EB5.7BA.5D3.CCC.

(Um mil e quatrocentos e vinte e um 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.429,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.E10.DBC.FE5.2B2.250.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e noventa 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 5.587.0FA.21C.C1F.D1F.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.404,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.039.10B.E5F.E62.482.

(Um mil e quatrocentos e quatro reais 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.261,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.D47.E37.5B0.68D.9C1.

(Um mil e duzentos e sessenta e um reais e setenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.416,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 F.018.ABF.C43.2D7.0CE.

(Um mil e quatrocentos e dezesseis 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.421,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.311.CD0.66F.A0E.A24.

(Um mil e quatrocentos e vinte e um 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 CASTROem13/05/202508:56:26

Aviso de lançamento

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.439,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 4.B97.8D3.E6D.BE3.0AA.

(Um mil e quatrocentos e trinta e nove 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.0E8.518.5D1.683.9A7.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.7A9.A06.D71.360.5E4.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 5.896.3B6.7FB.5FD.385.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 B.957.931.1D6.FFB.57B.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.255,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.7DC.259.DAD.49E.016.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e cinco reais e trinta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.482,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOELMA BERNARDES COELHO, CPF/CNPJ 796.148.336-53, na conta 82.140, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.927.E47.AA6.6A2.5FC.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e dois 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.397,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.583.809.8A2.268.B05.

(Um mil e trezentos e noventa e sete reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.663,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.207.2BA.6F5.DB5.BD4.

(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.420,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.6B4.70F.7A1.DEC.774.

(Um mil e quatrocentos e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 1.183.536.9AC.8BE.1AA.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.4B3.575.223.12F.C22.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.7BF.F1A.FC8.1CE.CAD.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.413,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 0.771.289.A54.84D.13B.

(Um mil e quatrocentos e treze 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.B78.A4C.DBE.136.1CD.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.573,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 4.2F6.6CD.D4E.370.13E.

(Um mil e quinhentos e setenta e três 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 A.5BA.4EE.E76.425.F01.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.466,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, 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 3.2AA.BBC.F43.37F.6F8.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.660,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.493.6CD.4D3.1A8.809.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.634,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.9AC.BCF.565.3AF.1CF.

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.819.E6C.0C4.837.BC9.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.436,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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.693.F38.ADC.BA0.87C.

(Um mil e quatrocentos e trinta e seis reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, 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 5.166.B12.6B4.151.FFB.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.396,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.AE2.EFC.329.F8D.8E2.

(Um mil e trezentos e noventa e seis reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 F.355.A62.289.C3B.EC4.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 B.6D0.1A4.786.E67.E1D.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.390,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.793.018.6DE.8E2.316.

(Um mil e trezentos e noventa reais e quarenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.6FC.999.FEE.1D7.DA5.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.FE1.883.AC2.9D0.916.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 6.F18.FB4.55B.926.43F.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.458,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 5.EFD.D33.61E.E34.8F1.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e oito 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 4.319.97B.2AC.22C.CA1.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 A.1AA.20B.A7F.5DC.762.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.419,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 3.FB4.CD0.59F.6F2.ADE.

(Um mil e quatrocentos e dezenove 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.419,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.ACB.B22.E60.C6E.0AE.

(Um mil e quatrocentos e dezenove reais e setenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.665,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 1.06F.126.4CF.719.BD1.

(Um mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e setenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 B.DAC.C59.4E3.707.567.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 4.299.2AE.9BD.1CF.C02.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.474,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 7.2F5.AEE.0CF.5B6.565.

(Um mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e sessenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.449,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 B.1D5.C5B.64F.ACE.174.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.73A.795.BD6.873.45A.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e cinqüenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 0.4EF.505.203.41C.A85.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.649,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.70B.100.D9C.FFB.91B.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 9.220.7D0.F72.4B4.DEB.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.551,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 A.A5E.52B.5D0.326.1F6.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e um 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.254,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.442.868.52A.8AE.D14.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e quatro 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 5.FEF.F9E.1B4.BA8.743.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 C.BCC.963.4A2.632.3D6.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.403,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 E.430.95B.A74.7C5.EAD.

(Um mil e quatrocentos e três reais e sessenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 D.C93.A1E.E78.61F.793.

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 8.205.6BF.332.420.85F.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G336130850235343 1
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.571,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IDAIANE CRISTINA SALVINO, CPF/CNPJ 102.362.026-00, na conta 10.371, agência 0447 do banco 001, sob número de autenticação F.90B.E44.7F6.450.70E.

(Um mil e quinhentos e setenta 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.405,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 7.5ED.1D9.AC3.2E6.21C.

(Um mil e quatrocentos e cinco 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 CASTROem13/05/202508:56:26

G3361308502353431
13/05/2025 08:56:26

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.254,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 22, 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 2.E5F.571.E05.C07.0F4.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e quatro 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 CASTROem13/05/202508:56:26

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data complemento 09/05/2025 - Rescisão				
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.643,46
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.842,14
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.667,14
	Empregados: 3 Estagiários: 0			Total da Empresa:	5.152,74

(cinco mil cento e cinqüenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 08/05/2025 Responsável: _____

G3361308502353431
13/05/2025 09:02:08

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/05/2025
Data para pagamento	12/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	1.643,46
THAYNARA CRISTINE ALVES D	PROCESSADO	001	0090	81.703	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	1.842,14

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

G3361308502353431
13/05/2025 09:02:46

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.643,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 6.243.8F0.1D5.4D7.B2B.

(Um mil e seiscentos e quarenta 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 CASTROem13/05/202509:02:46

G3361308502353431
13/05/2025 09:02:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/05/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 9.3EE.041.2F1.B63.D4F.

(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 CASTROem13/05/202509:02:46

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.33.37
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$                                1.436,72
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB:        9.761.782.994.AE9.163
```

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 pagto 09/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.404,53
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.560,29
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.244,49
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.249,47
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.560,29
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.560,29
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.408,87
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.667,59
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.560,29
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.295,08
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.560,29
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.560,29
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.235,57
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.405,62
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.573,04
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.253,87
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.551,18
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.560,29
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.571,21
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.255,27
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.417,19
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.254,33
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.506,01
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.404,03
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.420,04
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.260,15
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.421,77
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.429,90
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.405,66
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.560,29
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.404,07
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,73
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.416,66
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.571,21
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.436,72
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.421,77
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.439,16
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.560,29
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.560,29
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.560,29
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.417,19
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.560,29
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.255,30
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	1.482,19
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV.		104.434.306-08	80813-x	1.397,52
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.663,51
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.420,66
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.560,29
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.560,29
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.560,29
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.417,19
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.413,78
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.560,29
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.573,04
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.560,23
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.466,17
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.660,76
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.634,86
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GO		081.083.596-78	80923-3	1.560,29
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.436,24
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	1.417,19
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.396,50
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.417,19
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.560,29
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.390,45
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.417,19
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.560,29
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.560,29
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	1.458,97
9637	PAULA REGINA DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.560,29
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.417,19
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.419,39
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIB		057.175.886-07	80717-6	1.419,72
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.665,72
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.417,82

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.417,19
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.474,64
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.417,55
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.560,29
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.649,11
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.560,29
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.551,15
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.254,33
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.560,29
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.560,29
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.403,64
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.417,19
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.560,29

Empregados: 89 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 130.824,00
(cento e trinta mil oitocentos e vinte e quatro reais)

ARAGUARI, 12/05/2025 Responsável: _____

G3361308502353431
13/05/2025 08:55:18

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/05/2025
Data para pagamento	12/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.404,53
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.560,29
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.244,49
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.249,47
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.560,29
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.560,29
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.408,87
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.667,59
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0090	81.857	1.560,29
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.295,08
BIANCA PEREIRA BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.072	1.560,29
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.560,29
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.235,57
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.405,62
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.573,04
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.253,87
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.551,18
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.560,29
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.571,21
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.255,27
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.417,19
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.506,01
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.404,03
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.420,04
FABIANO BASTOS VIEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.964	1.260,15
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.421,77
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.429,90
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.560,29
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.404,07
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.261,73
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.416,66
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.436,72
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.421,77
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.439,16
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.560,29
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.560,29
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.417,19
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.560,29
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.255,30
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	1.482,19
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.397,52
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.663,51
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.420,66
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.560,29
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.560,29
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.560,29
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.417,19
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.413,78
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.560,29
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.573,04

LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.560,23
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.466,17
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.660,76
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.634,86
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.560,29
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.436,24
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	1.417,19
MARIA VITORIA MARTINS CAS	PROCESSADO	001	0090	81.506	1.396,50
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.417,19
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.560,29
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.390,45
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.417,19
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.560,29
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.560,29
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.458,97
PAULA REGINA DA COSTA	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.560,29
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.417,19
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.419,39
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.419,72
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.665,72
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.417,82
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.417,19
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.474,64
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.417,55
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.560,29
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.649,11
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.560,29
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.551,15
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.254,33
VITORIA MARTINS LIZARDO D	PROCESSADO	001	0090	81.804	1.560,29
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.560,29
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.403,64
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	1.417,19
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.560,29
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.571,21
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.560,29
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.405,66
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.254,33

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.34.07
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: 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$                                1.842,14
DEBITO EM: 12/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB:        7.DF5.E41.BE1.419.328
```

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 05/2025 - Data complemento 09/05/2025 - Rescisão				
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.643,46
9589	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.842,14
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.667,14
	Empregados: 3 Estagiários: 0			Total da Empresa:	5.152,74

(cinco mil cento e cinqüenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 08/05/2025 Responsável: _____

G3361308502353431
13/05/2025 09:02:08

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/05/2025
Data para pagamento	12/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	1.643,46
THAYNARA CRISTINE ALVES D	PROCESSADO	001	0090	81.703	1.667,14
FABRICIA MELO DE LIMA MAR	REJEITADO	001	8067	11.646	1.842,14

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

G3361507170328271
15/05/2025 07:34:08

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 25, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELINE CARLA DE LIMA MAR, CPF/CNPJ 068.839.524-46, na conta 82.065, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.D7B.CC4.9A0.F51.3E2.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem15/05/202507:34:08

G3361507170328271
15/05/2025 07:34:08

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/05/2025 Valor R$ 1.419,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 25, 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.180.403.011.85E.A2B.

(Um mil e quatrocentos e dezenove reais e cinqüenta 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 CASTROem15/05/202507:34:08

G3361507170328271
15/05/2025 07:34:08

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/05/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 25, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, 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 D.AE5.631.F90.EFE.619.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte 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 CASTROem15/05/202507:34:08

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data pagto 09/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.560,29
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.419,53
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.560,29
	Empregados: 3 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	4.540,11

(quatro mil quinhentos e quarenta reais e onze centavos)

ARAGUARI, 14/05/2025 Responsável: _____

G3361507170328271
15/05/2025 07:33:41

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/05/2025
Data para pagamento	14/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.560,29
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	1.419,53
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.560,29

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

G3361507170328271
15/05/2025 07:35:39

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/05/2025 Valor R$ 1.403,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 26, 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 1.33B.440.CFD.D53.47F.

(Um mil e quatrocentos e três reais e sessenta 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 CASTROem15/05/202507:35:39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 04/2025 - Data pagto 09/05/2025 - Lançamento				
Empregados					
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.403,64
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	1.403,64
	(um mil e quatrocentos e três reais e sessenta e quatro centavos)				

ARAGUARI, 14/05/2025 Responsável: _____

G3361507170328271
15/05/2025 07:35:01

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	14/05/2025
Data para pagamento	14/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	1.403,64

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