ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: JUNHO/2025

PAGAMENTO: JULHO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

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

Nº Termo:_____Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

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

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

Conferido por:_____ Em: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 492/2025 **Garça, 14 de agosto de 2025.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.28 09:27:48 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

4
4

4

4

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Junho de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 06/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/6	FEDERAL	R$ 387.791,89
1635/6	FEDERAL	R$ 19.821,38
1632/19	MUNICIPAL	R$ 13.936,41
1632/18	MUNICIPAL	R$ 306.124,52
1633/6	MUNICIPAL	R$ 3.713,36
1632/20	MUNICIPAL	R$ 487.591,70

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:22:31 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

5
5

5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1634 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	255	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025.	Liquido **387.791,89** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**387.791,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.800.000,00	387.791,89	387.791,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **387.791,89**

trezentos e oitenta e sete mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

6
6

6

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB. 6

1635 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	933	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **19.821,38** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**19.821,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
324.000,00	19.821,38	19.821,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.821,38**

dezenove mil, oitocentos e vinte e um reais e trinta e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 19

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
19	254	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **13.936,41** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**13.936,41**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	13.936,41	13.936,41	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.936,41**

treze mil, novecentos e trinta e seis reais e quarenta e um centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

8
8

8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 18

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
18	254	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025.	Liquido **306.124,52** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**306.124,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	306.124,52	306.124,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **306.124,52**

trezentos e seis mil, cento e vinte e quatro reais e cinquenta e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

9
9

9

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1633 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	254	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **3.713,36** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**3.713,36**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
36.000,00	3.713,36	3.713,36	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.713,36**

três mil, setecentos e treze reais e trinta e seis centavos * * *

10
10

10

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB. 10

1632 / 20

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
20	254	26/06/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/07/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 06/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°17.090/2025.	Liquido **487.591,70** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**487.591,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	487.591,70	487.591,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **487.591,70**

quatrocentos e oitenta e sete mil, quinhentos e noventa e um reais e setenta centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 26/06/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

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

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

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:22:08 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330109445131571
01/08/2025 09:47:54

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/06/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/07/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	387.791,89 C	
				02/07 09:39 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/07/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.821,38 C	
				02/07 09:40 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/07/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.936,41 C	
				02/07 09:40 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/07/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	306.124,52 C	
				02/07 09:40 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/07/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.713,36 C	
				02/07 09:40 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	2.800,00 D	
				02/07 16:43 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.150,00 D	
				02/07 16:43 MARIA J T CUSTODIO			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	4.900,00 D	
				02/07 16:43 MARIA J T CUSTODIO			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	4.200,00 D	
				02/07 16:41 REZENDE F S M LTDA			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	1.400,00 D	
				02/07 16:43 REZENDE F S M LTDA			
02/07/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.800.000.031.774	700,00 D	
				02/07 16:43 INSTITUTO N JCM LTDA			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	23.400,00 D	
				260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	5.600,00 D	
				260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	2.100,00 D	
				301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	2.800,00 D	
				237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.205	18.100,00 D	
				033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.206	5.500,00 D	
				403 0001 055457843000103 REATTI BATIST			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.207	8.862,78 D	
				336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.208	2.100,00 D	
				033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.209	700,00 D	
				260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.210	700,00 D	
				260 0001 058222926000101 MAISA AQUINO			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.211	10.271,67 D	
				748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.212	18.400,00 D	
				403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.213	5.232,51 D	
				748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.214	15.925,56 D	
				748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			

02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.215	1.400,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.216	18.464,72 D
		341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.217	20.833,34 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.218	2.800,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.219	3.850,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.220	1.987,22 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.221	5.600,00 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.222	16.117,49 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.223	350,00 D
		033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.224	2.450,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.225	7.700,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.226	10.048,80 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.227	3.855,83 D
		341 1178 058506109000185 WELLINGTON DE		
02/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.228	2.821,60 D
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI		
02/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	811.830.902.184.522	7,08 D
		Cobr parc ref a 26/06/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	811.830.902.184.523	20,40 D
		Cobrança referente a 26/06/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.085	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.086	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.087	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.088	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.089	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.090	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.091	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.092	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.093	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.094	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.095	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.096	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.097	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.098	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.099	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.100	13,00 D
		Cobrança referente 02/07/2025		
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.101	13,00 D

		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.102		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.103		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.104		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.105		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.106		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.107		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.108		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.109		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.110		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.111		13,00 D	
		Cobrança referente 02/07/2025				
02/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.100.050.112		13,00 D	495.874,56 C
		Cobrança referente 02/07/2025				
03/07/2025	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013		487.591,70 C	
		03/07 13:44 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
03/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		31.642	4.686,45 D	
03/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		31.643	10.478,78 D	968.301,03 C
04/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.034.730		3.989,39 D	
		04/07 15:33 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE				
04/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		59.989	446.574,48 D	
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.401	1.171,68 D	
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.402	3.436,14 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.403	3.812,14 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.404	4.313,27 D	
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.405	526,21 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.406	2.271,50 D	
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.407	4.326,96 D	
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.408	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.409	4.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
04/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.410	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
04/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		70.411	712,08 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA				
04/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		70.412	1.059,00 D	
		04/07 17:09 M&I Gomes Cursos e Brigada				
04/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		70.413	693,97 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
04/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		70.414	296,00 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA				
04/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		70.415	234,80 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D				
04/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		70.416	1.238,80 D	
		B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.525		13,00 D	
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.526		13,00 D	

		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.527	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.528	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.529	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.530	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.531	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.532	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.533	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.851.100.017.534	13,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.851.100.123.188	3,40 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.851.100.123.189	17,00 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.851.100.123.190	513,40 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	841.851.100.123.191	446,57 D		
		Cobrança referente 04/07/2025				
04/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	841.851.100.248.086	10,00 D	481.899,24 C	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 04/07/2025				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D		
		07/07 16:22 JOAO DEIVID MORA				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D		
		07/07 16:22 MENEZES M S M EIRELI				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.100,00 D		
		07/07 16:22 BELLUZZI & CIA LTDA				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	9.484,64 D		
		07/07 16:22 GENY OBA OGAWA EIRELI				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774	18.000,00 D		
		07/07 16:22 INSTITUTO N JCM LTDA				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774	7.500,00 D		
		07/07 16:22 INSTITUTO N JCM LTDA				
07/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.026.734	6.776,00 D		
		07/07 16:22 VCBC S MEDICOS LTDA				
07/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	35.240	2.558,11 D		
07/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	70.701	14.077,50 D		
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
07/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	70.702	1.533,50 D		
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	10.000,00 D		
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	4.500,00 D		
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.705	5.840,00 D		
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.706	4.480,00 D		
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.707	5.775,00 D		
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.708	3.750,00 D		
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.709	14.359,05 D		
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.710	1.280,00 D		
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.711	7.200,00 D		
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER				
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.712	8.451,28 D		

		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.713	4.348,72 D	
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.714	1.493,24 D	
		237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.715	3.653,23 D	
		237 0002 045871653000184 LUCIANA M DA			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.716	4.279,56 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.717	2.815,50 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.718	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.719	16.000,00 D	
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.720	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.721	763,63 D	
		756 3188 017864155000179 EMBAPLAS COME			
07/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.722	2.500,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.916	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.917	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.918	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.919	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.920	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.921	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.922	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.923	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.924	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.925	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.926	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.927	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.928	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.929	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.930	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.931	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.932	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.933	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.934	13,00 D	
		Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.881.100.033.935	13,00 D	281.143,28 C
		Cobrança referente 07/07/2025			
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	720,52 D	
		104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA			
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	683,21 D	
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			

08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.803	742,00 D		
		341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E				
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.804	4.906,48 D		
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI				
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.805	700,70 D		
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI				
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.806	550,00 D		
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
08/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	70.807	665,15 D		
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
08/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.808	12.950,00 D		
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI				
08/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado	70.809	6.473,58 D		
		08/07 17:11 RENATA RIBEIRO BRANCO				
08/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	70.810	670,95 D		
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.241	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.242	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.243	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.244	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.245	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.246	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.247	13,00 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	891.891.200.021.626	3,40 D		
		Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.248.910	10,00 D	251.976,29 C	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2025				
10/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	36.066	5.769,77 D		
10/07/2025	0000	13105 Pgto conta água	71.001	58,25 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
10/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.002	420,00 D		
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.003	2.262,00 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.004	3.149,41 D		
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.005	1.829,38 D		
		NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.006	243,00 D		
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.007	558,53 D		
		INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO				
10/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.008	575,00 D		
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
10/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.009	651,02 D		
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE				
10/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.019.073	13,00 D		
		Cobrança referente 10/07/2025				
10/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.019.074	13,00 D	236.433,93 C	
		Cobrança referente 10/07/2025				
11/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.257,94 D		
		11/07 17:29 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
11/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.255,10 D		
		11/07 17:29 WELINTON GONCALVES MOREI				
11/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	160,00 D		
		11/07 14:32 JOSE BRANCAGLION JR EPP				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.101	1.978,52 D		
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA				

11/07/2025	0000	13105 Pagamento conta luz		71.102	345,08 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento conta luz		71.103	436,73 D	
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.104	355,14 D	
		SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.105	1.898,05 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.106	13.454,09 D	
		MESSER GASES LTDA				
11/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.107	2.319,81 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
11/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.108	52,98 D	
		11/07 17:34 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
11/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.109	2.944,70 D	
		11/07 17:34 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
11/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.921.100.196.547		6,80 D	
		Cobrança referente 11/07/2025				
11/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	861.921.200.107.251		11,00 D	206.957,99 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 11/07/2025				
14/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		26.190	10.391,27 D	
14/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.401	4.152,64 D	
		14/07 16:58 CEF MATRIZ				
14/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.402	2.364,10 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
14/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	881.951.100.084.501		3,40 D	
		Cobrança referente 14/07/2025				
14/07/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	881.951.100.084.502		10,39 D	190.036,19 C
		Cobrança referente 14/07/2025				
15/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.501	94,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.502	1.111,09 D	
		INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.503	5.782,66 D	
		MESSER GASES LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.504	1.280,79 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.505	147,90 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.506	458,83 D	
		CM HOSPITALAR SA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.507	1.957,10 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.508	264,32 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.509	2.113,10 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.510	420,00 D	
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.511	8.756,99 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.512	543,68 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.513	609,90 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.514	784,55 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA				
15/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.515	5.650,65 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA				
15/07/2025	0000	13105 Pgto conta água		71.516	59,42 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.114.546		13,00 D	159.988,21 C
		Cobrança referente 15/07/2025				
16/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		19.024	3.262,69 D	
16/07/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		19.026	807,35 D	

16/07/2025	0000	13105 Impostos		71.601	65,20 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
16/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.602	2.103,04 D	
		033 0011 19088066809 CLAUDETE DORCE BO				
16/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.603	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
16/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.604	594,89 D	
		16/07 15:42 CEF MATRIZ				
16/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.012.173		13,00 D	116.627,12 C
		Cobrança referente 16/07/2025				
17/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.701	3.706,74 D	
		17/07 14:18 FINANCRED SECURITIZADORA S				
17/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.702	424,37 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.849		3,40 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.850		10,20 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	831.981.100.305.459		10,00 D	112.472,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2025				
18/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		15.000,00 C	
		18/07 14:23 ASSOCIACAO H B BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		46.429,29 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		3.454,89 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		18.280,86 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		54.555,22 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.801	1.144,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA				
18/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.802	22,00 D	
		033 0011 013154250000128 MF INFO ELETR				
18/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.991.200.016.533		13,00 D	3.573,15 C
		Cobrança referente 18/07/2025				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		13.563,04 C	
		21/07 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		820,32 C	
		21/07 17:08 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.101	507,00 D	
		CIRURGICA BONAPARTE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.102	750,05 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.103	520,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.104	2.625,00 D	
		CIRURGICA KD LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.105	1.714,36 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.106	2.629,05 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.107	636,00 D	
		CM HOSPITALAR SA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.108	2.864,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.109	729,48 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.110	1.533,43 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.111	2.349,82 D	
		DIMASTER				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.112	278,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.113	820,32 D	0,00 C

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	37216-1

Cliente	**CNPJ**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Julho/2025

Saldo bruto em **30/06/2025**	R$ 24.589,48
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 313,70
Saldo bruto em **31/07/2025**:	R$ 24.903,18

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 3.628,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
31/07/2025	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 3.942,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/08/2025 às 10:08

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB | REDE SANTA CASA

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

PERÍODO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-07-2025 11:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.856,15
REALIZADO	01-07-2025 11:57:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.856,15
REALIZADO	01-07-2025 12:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.753,64
REALIZADO	01-07-2025 12:05:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.753,64
REALIZADO	01-07-2025 12:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$928,69
REALIZADO	01-07-2025 12:09:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-928,69
REALIZADO	01-07-2025 12:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.905,45
REALIZADO	01-07-2025 12:12:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.905,45
REALIZADO	01-07-2025 14:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.237,93
REALIZADO	01-07-2025 14:47:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.237,93
REALIZADO	01-07-2025 14:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$1.890,06
REALIZADO	01-07-2025 14:54:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.890,06
REALIZADO	02-07-2025 21:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$387.791,89
REALIZADO	02-07-2025 22:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$19.821,38
REALIZADO	02-07-2025 22:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$13.936,41
REALIZADO	02-07-2025 21:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$306.124,52
REALIZADO	02-07-2025 22:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$3.713,36
REALIZADO	02-07-2025 14:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DÉBITO	575	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-2.800,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	35	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	34	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.900,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	50	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-23.400,00

13/08/2025 08:04:46 LEONARDO.SILVA

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	231	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.600,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	12	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	162	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	194	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-18.100,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	64	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.500,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	55	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-8.862,78
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	151	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	13	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	89390 - MAISA AQUINO FREIRE LTDA	DÉBITO	16	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	20	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-10.271,67
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-18.400,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.232,51
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	143	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.925,56
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	44	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47549 - SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	45	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	19	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-17.264,72
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	20	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-1.200,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	144	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-14.433,34
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	146	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	145	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	49	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	69	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.850,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	54	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.987,22
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	12	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-5.600,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	19	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-16.117,49
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	DÉBITO	45	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.450,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	60	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.700,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	142	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-10.048,80
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	82873 - WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	DÉBITO	21	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.855,83
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	21844	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-2.540,00
REALIZADO	02-07-2025 16:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	21908	DESCARTAVEIS NUTRIÇÃO	R$-281,60
REALIZADO	02-07-2025 14:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-391,48
REALIZADO	02-07-2025 18:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-80.855,54
REALIZADO	02-07-2025 18:19:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$80.855,54
REALIZADO	03-07-2025 08:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$487.591,70
REALIZADO	03-07-2025 12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-4.686,45
REALIZADO	03-07-2025 12:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-10.478,78
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.989,39
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-446.574,48
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		SALARIO	R$-1.171,68

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.436,14
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	R$-3.812,14
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DEBITO		SALARIO	R$-4.313,27
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-526,21
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.271,50
REALIZADO	04-07-2025 12:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-4.326,96
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	323	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	304	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	04-07-2025 10:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	137	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	04-07-2025 17:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	21249	MATERIAL HOSPITALAR	R$-712,08
REALIZADO	04-07-2025 17:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	66942 - M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	DÉBITO	1240	RECARGA EXTINTOR	R$-1.059,00
REALIZADO	04-07-2025 20:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21793	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-693,97
REALIZADO	04-07-2025 20:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12501 - CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	DÉBITO	189.333	MATERIAL HOSPITALAR	R$-296,00
REALIZADO	04-07-2025 20:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	43146	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-234,80
REALIZADO	04-07-2025 20:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	124859	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-1.238,80
REALIZADO	04-07-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-1.120,37
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	345	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	634	CLINICA NEUROLÓGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2444	GASTRO ENDOSCOPIAS	R$-2.100,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	257	PEDIATRIA	R$-9.484,64
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	30	PSQUIATRIA	R$-18.000,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	29	PSQUIATRIA	R$-7.500,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	398	DERMATOLOGIA	R$-6.776,00
REALIZADO	07-07-2025 17:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-2.558,11
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2119	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	67786	ANESTESIA	R$-1.533,50
REALIZADO	07-07-2025 16:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	30	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	384	VASCULAR	R$-5.840,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	340	PLANTÃO UTI - HSL	R$-4.480,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	165	CLINICA CIRURGICA	R$-5.775,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	131	GASTRO ENDOSCOPIAS	R$-3.750,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	916	G.O.-OBSTETRICIA	R$-14.359,05
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000261	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	29	OFTALMOLOGIA	R$-7.200,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	124	ORTOPEDIA	R$-8.451,28
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	64	ORTOPEDIA	R$-4.348,72
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOMBA	DÉBITO	137	PEDIATRIA	R$-1.493,24
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87385 - LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	DÉBITO	27	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87385 - LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	DEBITO	28	PEDIATRIA	R$-1.653,23
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DÉBITO	1469	UROLOGIA	R$-4.279,56

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	32149	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$-2.815,50
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	232	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1199	CLINICA MEDICA	R$-16.000,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	140	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	26740	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-363,05
REALIZADO	07-07-2025 15:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	26713	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-400,58
REALIZADO	07-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	22	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.500,00
REALIZADO	07-07-2025 09:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-260,00
REALIZADO	08-07-2025 12:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-720,52
REALIZADO	08-07-2025 12:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-683,21
REALIZADO	08-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2768	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-742,00
REALIZADO	08-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22016	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-4.906,48
REALIZADO	08-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	87	VALE TRANSPORTE	R$-700,70
REALIZADO	08-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6199	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	08-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3728	MATERIAL/EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R$-665,15
REALIZADO	08-07-2025 16:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	294	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-2.550,00
REALIZADO	08-07-2025 16:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	293	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-3.400,00
REALIZADO	08-07-2025 16:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	292	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	08-07-2025 11:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-6.473,58
REALIZADO	08-07-2025 17:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22081	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-670,95
REALIZADO	08-07-2025 09:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-104,40
REALIZADO	10-07-2025 15:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-5.769,77
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	2050	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	147	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-420,00
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2018378	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.262,00
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	235854	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.149,41
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	78464 - NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTEN	DÉBITO	4324	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.829,38
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7745	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-243,00
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	11422337	MEDICAMENTOS	R$-558,53
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	1444	CONTROLE DE PRAGAS	R$-344,50
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	5609	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,50
REALIZADO	10-07-2025 14:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	7878	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-651,02
REALIZADO	10-07-2025 10:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,00
REALIZADO	10-07-2025 16:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.173,44
REALIZADO	10-07-2025 16:54:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.173,44
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	934	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-4.257,94
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2156	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.255,10
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	41106	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-160,00
REALIZADO	11-07-2025 10:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	11330	SISTEMA PONTO	R$-1.978,52
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	430245300	ENERGIA ELÉTRICA	R$-345,08
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	430259788	ENERGIA ELÉTRICA	R$-436,73

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNIC	DÉBITO	5318005062025	MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9749 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	833916	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.898,05
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	68023	GASES MEDICINAIS	R$-13.454,09
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	54295	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.319,81
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	66251	PLANO DE SAUDE	R$-52,98
REALIZADO	11-07-2025 14:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	66254	PLANO DE SAUDE	R$-2.944,70
REALIZADO	11-07-2025 10:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-17,80
REALIZADO	14-07-2025 12:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-10.391,27
REALIZADO	14-07-2025 13:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS RESCISÃO	R$-4.152,64
REALIZADO	14-07-2025 15:00:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23048	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.364,10
REALIZADO	14-07-2025 10:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,79
REALIZADO	14-07-2025 14:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$9.319,05
REALIZADO	14-07-2025 14:32:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-9.319,05
REALIZADO	15-07-2025 14:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	351	MEDICAMENTOS	R$-94,00
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	33187	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.111,09
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	68381	GASES MEDICINAIS	R$-5.782,66
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	237363	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.280,79
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DÉBITO	177181	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-147,90
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77600 - CM HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	224444	MATERIAL HOSPITALAR	R$-458,83
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73626 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	711102	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.957,10
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	119521	MATERIAL HOSPITALAR	R$-264,32
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	54812	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.113,10
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DÉBITO	982	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-360,00
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DÉBITO	1127	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-60,00
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2022035	MEDICAMENTOS	R$-8.756,99
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	119471	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-543,68
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	621510	MATERIAL HOSPITALAR	R$-609,90
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	325731	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-784,55
REALIZADO	15-07-2025 15:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	11520	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-5.650,65
REALIZADO	15-07-2025 19:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	2059	CONSUMO DE ÁGUA	R$-59,42
REALIZADO	15-07-2025 10:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,00
REALIZADO	16-07-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-3.262,69
REALIZADO	16-07-2025 17:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-807,35
REALIZADO	16-07-2025 15:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-65,20
REALIZADO	16-07-2025 16:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.103,04
REALIZADO	16-07-2025 15:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	19407	VALE ALIMENTACAO	R$-36.514,92
REALIZADO	16-07-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-594,89
REALIZADO	16-07-2025 11:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,00
REALIZADO	16-07-2025 10:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$933,07
REALIZADO	16-07-2025 10:23:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-933,07
REALIZADO	17-07-2025 13:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	17618	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.706,74

13/08/2025 08:04:46 LEONARDO.SILVA

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	17-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8456781	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-424,37
REALIZADO	17-07-2025 11:01:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-23,60
REALIZADO	18-07-2025 17:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$15.000,00
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-46.429,29
REALIZADO	18-07-2025 15:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R$-3.454,89
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R$-18.280,86
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R$-54.555,22
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-460,00
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO		MATERIAL HOSPITALAR	R$-684,00
REALIZADO	18-07-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	15700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECN	DEBITO	124751	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-22,00
REALIZADO	18-07-2025 10:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,00
REALIZADO	21-07-2025 17:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$13.563,04
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	34155 - CIRURGICA BONAPARTE LTDA	DEBITO	118694	MATERIAL HOSPITALAR	R$-507,00
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	159251	MATERIAL HOSPITALAR	R$-750,05
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DÉBITO	77363	GASES MEDICINAIS	R$-520,00
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9804 - CIRURGICA KD LTDA	DEBITO	72282	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.625,00
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	338327	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.714,36
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9775 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	DÉBITO	658494	MEDICAMENTOS	R$-2.629,05
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77600 - CM HOSPITALAR S.A.	DEBITO	168784	MEDICAMENTOS	R$-636,00
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	711555	MEDICAMENTOS	R$-2.864,00
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1600842	MATERIAL HOSPITALAR	R$-729,48
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9725 - CIRURGICA SAO JOSE LTDA	DÉBITO	296242	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.533,43
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	64274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	DÉBITO	15236	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.349,82
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	712116	MEDICAMENTOS	R$-278,00
REALIZADO	21-07-2025 17:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$820,32
REALIZADO	21-07-2025 15:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	123225	MATERIAL HOSPITALAR	R$-820,32
REALIZADO	22-07-2025 15:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$1.180,05
REALIZADO	22-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9764 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DEBITO	197844	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-462,00
REALIZADO	22-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	34501	GASES MEDICINAIS	R$-318,05
REALIZADO	22-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DEBITO	1599	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-400,00
REALIZADO	23-07-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$2.761,89
REALIZADO	23-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77600 - CM HOSPITALAR S.A.	DEBITO	230231	MEDICAMENTOS	R$-377,14
REALIZADO	23-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77600 - CM HOSPITALAR S.A.	DEBITO	229880	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-453,12
REALIZADO	23-07-2025 15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DEBITO	252807	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.931,63
REALIZADO	25-07-2025 15:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$2.422,70
REALIZADO	25-07-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	714978	MEDICAMENTOS	R$-540,71
REALIZADO	25-07-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35729 - THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EP	DÉBITO	43523	MEDICAMENTOS	R$-783,26
REALIZADO	25-07-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	716834	MEDICAMENTOS	R$-48,00
REALIZADO	25-07-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	11223	GASES MEDICINAIS	R$-1.050,73
REALIZADO	28-07-2025 19:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$3.034,69
REALIZADO	28-07-2025 14:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.807,24

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	28-07-2025 14:04:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-227,45
REALIZADO	29-07-2025 15:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$581,68
REALIZADO	29-07-2025 15:24:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-581,68
REALIZADO	30-07-2025 16:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$786,12
REALIZADO	30-07-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DÉBITO	14876	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-405,40
REALIZADO	30-07-2025 15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DÉBITO	14865	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-377,32
REALIZADO	30-07-2025 17:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-3,40
REALIZADO	31-07-2025 17:11:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$313,70

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$3.628,60 - CRÉDITO: R$1.365.296,47 - DÉBITO: R$-1.364.982,77 - SALDO ATUAL: R$3.942,30

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:20:49 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410241481058224

Informação obtida em 13/08/2025 11:20:16

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

Total de processos: 42.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos
Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

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

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

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

Anotação PGE:

023.00022699/2025-76
A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão :	Responsável :
PGE	

CRDA nº 68359568 Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 21/05/2025 11:21:18 (horário de Brasília)

Prazo de validade da certidão: **180 (CENTO E OITENTA)** **dia(s)** conforme portaria SubG CTF 20/2021

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
002175819	**29/05/2019**	**01 - Ativo**

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Nome Fantasia: **SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL**

Inscrição Municipal: **2175819**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

Bairro	Cep
WILLIAMS	**17402064**

Cidade	UF
Garça	**SP**

Atividade

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

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que o Cadastro Mobiliario acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituido anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:25:38 do dia 16/04/2025

Válida até 13/10/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6ABE4743BDBA8750

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

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

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

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:21:43 -03'00'

Garça, 14 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	12.242,57

Rendimentos	Valor
Rendimentos	313,7

Saída acumulada	Valor
jul/25	49.062,36

RECEITAS

Data	Num. Extr	Num. Ctrl	D. Entrada	Valor	Fonte
02/07/2025	1634/6	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 06/12 - mem 1doc 17.090/2025	387.791,69	FEDERAL
02/07/2025	1635/6	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 06/12 - mem 1doc 17.090/2025 - Piso Enf	19.621,36	FEDERAL
02/07/2025	1632/19	550.290.000.073.019	Lib rec fin conf tc 3/23 p 05/12 - mem 1doc 17.090/2025 - Compl. Piso Enf.	13.936,41	MUNICIPAL
02/07/2025	1632/18	550.290.000.073.018	Lib rec fin conf tc 3/23 p 06/12 - mem 1doc 17.090/2025	306.124,51	MUNICIPAL
02/07/2025	1633/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 05/12 - mem 1doc 17.090/2025 - Enc. Piso Enf.	3.713,36	MUNICIPAL
03/07/2025	1632/20	550.290.000.073.019	Lib rec fin conf tc 3/23 p 06/12 - mem 1doc 17.090/2025	487.551,70	MUNICIPAL
Total				1.237.175,59	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Cidade	Valor	Fonte	Detalhe	Obs	Valor 2	Detalhe 2
02/07/2025	NOTA FISCAL	575	SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2800	FEDERAL	R.H. (S)			
02/07/2025	NOTA FISCAL	35	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	3150	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	34	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	4900	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	24	REZENDE E. SERVICOS MEDICOS LTDA	4200	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	23	REZENDE E. SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	28	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO ICM LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	50	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	21400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	231	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	5600	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	12	ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	2100	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	162	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	194	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	16100	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	64	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	1500	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	55	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	8862,78	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	151	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2100	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	13	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	16	MAISA AQUINO FREIRE LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	20	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	10271,67	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	23	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	18400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	2	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	5232,51	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	143	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	15925,56	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	44	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	45	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	19	WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	17264,72	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	20	WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	1200	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	144	BOFIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	14433,34	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	145	BOFIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	146	BOFIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	49	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	2800	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	69	ZOOZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	3850	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	54	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	1987,27	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	12	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	5600	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	19	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	16117,49	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	45	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	350	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	24	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	60	THAINA TARGIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	7700	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	142	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	100488	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	21	WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA	3955,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/07/2025	NOTA FISCAL	21844	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2540	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
02/07/2025	NOTA FISCAL	21908	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	281,6	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
02/07/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	391,48	
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31642	SHIMABRY MAGALHÃES FERNANDES DA SILVA	4686,45	FEDERAL	R.H. (S)			
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31641	ANA PAULA DA SILVA	1645,97	FEDERAL	R.H. (S)			
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31643	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2748,71	FEDERAL	R.H. (S)			
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31643	IVANI SOUZA GREGÓRIO VEIGA	3291,27	FEDERAL	R.H. (S)			
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31643	JONATHAN WILLIAM D SILVA	1493,96	FEDERAL	R.H. (S)			
03/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31643	TATIANE BERTINI LEMES	1908,92	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	556.605.000.034.730	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3089,29	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2157,59	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ADRIANA MARIA DA SILVA	1853,22	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ADRIANE JACOMINI	4964,91	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2825,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ALEX APARICIDO FERREIRA	1944,36	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ALINE MARIA PRAÇA DA SILVA	3207,85	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4172,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	AMANDA GUIMARAES MARQUES	2534,28	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3857,65	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	6310,35	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	2539,05	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	3907,69	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANA PAULA DA SILVA	2553,62	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANA PAULA MANCILSO MARRA ALVE	4235,98	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1942,74	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	ANDRE BONADIO CHAGAS	1661,33	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4102,68	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	1639,92	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANDRESSA CRISTINA ALVES	759,5	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ANTONIO VENANCHI SOBRINHO	3122,69	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2171,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ARILSON JOSE DESSIA	3716,35	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	3042	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	BARBARA DA SILVA PESSOA	2949,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	2959,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	BRUNA DE FREITAS CORREIA	3216,57	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4142,93	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CAROLINE APARECIDA VISMARA	4520,3	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3724,64	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CESAR ALVES PEREIRA	2584,25	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	2922,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3584,74	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CLAUDETE DORCE BONINI	4303,52	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2789,85	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3867,07	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1319,15	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DAIANI PERPETUA FACHIN CORRE	2280,45	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DANILO CORREA	4323,06	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DANILO FERNANDES ANDREANI	3472,19	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	3365,61	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2275,83	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	3952,52	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	EDILSON ALVES DE LIMA	2234,98	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3836,37	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3700,25	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ELIZA KAZUMI NARAMURA ALMEIDA	3122,69	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	4063,68	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	EMILY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2876,04	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA - PARTE	376,83	FEDERAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA - PARTE	3136,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2690,38	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	EVERTON DOS SANTOS ALVES	4091,98	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	2061,58	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	FABIANO RUYS	4311,15	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FABIO CESAR BRANDAO	2912,73	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2132,42	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	2676,2	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2285,29	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2959,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4153,8	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2624,54	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GEORGE GOMES DA SILVA	952,08	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	2380,37	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	2098,38	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GISLENE DOURADO DA SILVA	1867,27	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2736,96	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	2271,5	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59969	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4044,61	MUNICIPAL	R.H. (S)			
04/07/2025	FP	59989	HUGO ISSAO TIZURA	3884,17	MUNICIPAL	R.H. (S)			

04/07/2025	FP	59989	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4019,3	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4269,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2132,42	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3026,49	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JANILE FERNANDES CARVALLO DE	2642,52	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2582,14	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4069,43	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4257,57	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3355,31	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JORGE LUIZ CAFFER [illegible]	2419,82	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1441,26	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	760,23	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1881,31	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JOSIANE SOARES DA SILVA	3401,78	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JULIA GIOLO JORGE	2767,93	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	3257,72	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2291,19	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	4016,42	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2124,78	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	KAMILA ALVES FARIA	3913,08	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LAIS DOS REIS VIANA	2676,2	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2403,7	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LARISSA TEODORO MOURA	3179,57	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2501,66	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4017,37	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3355,31	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2218,51	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2211,66	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1784,15	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LUIS GUILHERME BRANDÃO	3202,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1392,98	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	1674,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2886,8	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARCIA HELENA BECALETO	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2550,43	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3151,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIA ANGELICA MANCUSO	787,75	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3673,26	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIA JOSE MEIRA	2061,38	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIA REGINA DA SILVA	2352,59	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIANA DA SILVA COSTA	3295,22	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIANA VARDANESI DE LUCAS BEZ	2768,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2856,94	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1681,31	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARLY APARECIDA LUIZ	1451,62	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	239,94	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	1310,2	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	NEMUEL CAMPANARI	4515,74	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	PATRICIA MANTUANI	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	1899,91	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	PAULO SERGIO DA SILVA	3378,27	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	POLYANA HELY DIAS	2857,65	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	PRISCILA VENTURA PIRES	2961,91	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4429,94	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	4025,14	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4111,08	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3151,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2911,71	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RENATA RIBEIRO BRANCO	5067,47	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RICARDO LEITE DE ARAUJO	2637,12	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	RINALDO JORGE DE MELO	3247,71	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	ROSANA GOMES FELIX	3604,16	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2472,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	ROSELY VASCO	1880,03	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3490,89	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	3853,36	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3331,58	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	SOLANGE PALUMA LORENA	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	SUELY MIDORI HANDA	3151,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3159,69	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	TAMIRES RODRIGUES ROSA	3949,66	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1945,39	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	TATIANA BERTINI LEMES	1881,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3319,21	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VALERIA APARECIDA LOPES	2475,63	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4956,72	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VANESSA NONATO CALDEIRA DE O	3841,33	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	3366,45	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2734,9	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59989	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1861,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	59983	WANESA LAURENTINO ALVES	2132,42	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70401	ANA CAROLINA MARTINEZ	1171,68	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70402	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1436,14	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70403	LEANDRO PEDROSO TOME	1812,14	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70404	MARCO ANTONIO MARANHÃO	4313,27	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70405	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	526,21	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	FP	70406	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2271,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	70407	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4326,96	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/07/2025	NOTA FISCAL	323	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/07/2025	NOTA FISCAL	304	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/07/2025	NOTA FISCAL	137	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/07/2025	NOTA FISCAL	21249	CIRURGICA NEVES	690	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	22,08	
04/07/2025	NOTA FISCAL	1240	MKL GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA	1059	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/07/2025	NOTA FISCAL	21793	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	672,6	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	21,37	
04/07/2025	NOTA FISCAL	169333	CIRURGICA OLIMPO LTDA EPP	296	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/07/2025	NOTA FISCAL	43146	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	234,8	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
04/07/2025	NOTA FISCAL	124858	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	1236,8	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	1120,37	
07/07/2025	NOTA FISCAL	345	JOÃO DEIVID MORA	16600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	634	MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	9000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	2444	BELLUZZI & CIA LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	257	OBA OGAWA LTDA	9484,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	30	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	29	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	398	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	6776	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	35240	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	2558,11	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/07/2025	NOTA FISCAL	2119	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	67786	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	1500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	33,5	
07/07/2025	RECIBO	jun/25	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	30	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/07/2025	NOTA FISCAL	364	TAMIRIS IEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	5840	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	340	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	4480	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	165	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	5775	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	131	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	916	CLINICA MIRANDA LTDA	14359,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	1000261	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	28	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	7200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	124	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	8451,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	64	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	4348,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	117	G. M. PALOMBA	1401,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	27	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	2000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	28	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO	1653,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	1469	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1653,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	32149	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	232	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	1199	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	16000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	140	NATALI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
07/07/2025	NOTA FISCAL	26713	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	400,58	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
07/07/2025	NOTA FISCAL	26740	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	363,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
07/07/2025	NOTA FISCAL	22	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2500	MUNICIPAL	R.H. (5)			
07/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	260	
08/07/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	70801	JUSSARA CRISTINA DO CARMO	720,52	MUNICIPAL	R.H. (5)			

08/07/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	70802	MAINE CRISTINA PAULINO	683,21	MUNICIPAL	R.H. (S)				
08/07/2025	NOTA FISCAL	2768	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	742	MUNICIPAL	R.H. (S)				
08/07/2025	NOTA FISCAL	22016	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4906,48	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
08/07/2025	NOTA FISCAL	87	VIACAO PIRACICABANA S.A	700,7	MUNICIPAL	R.H. (S)				
08/07/2025	NOTA FISCAL	6199	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (S)				
08/07/2025	NOTA FISCAL	3728	MEDICNALL PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	650	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	15,15		
08/07/2025	NOTA FISCAL	292	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
08/07/2025	NOTA FISCAL	293	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
08/07/2025	NOTA FISCAL	294	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	2550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
08/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	70809	RENATA RIBEIRO BRANCO	6473,58	MUNICIPAL	R.H. (S)				
08/07/2025	NOTA FISCAL	22081	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	663	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	7,95		
08/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	104,4		
10/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	36066	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	1224,41	MUNICIPAL	R.H. (S)				
10/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	36066	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4545,36	MUNICIPAL	R.H. (S)				
10/07/2025	FATURA	2050	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	58,25	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS				
10/07/2025	NOTA FISCAL	147	BORILL SERVICOS MEDICOS LTDA	420	MUNICIPAL	R.H. (S)				
10/07/2025	NOTA FISCAL	2018378	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2267	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
10/07/2025	NOTA FISCAL	215854	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	2149,81	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
10/07/2025	NOTA FISCAL	4324	NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD	1730	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	39,38		
10/07/2025	NOTA FISCAL	7745	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	243	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
10/07/2025	NOTA FISCAL	11422337	SERVIMED COMERCIAL LTDA	558,53	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
10/07/2025	NOTA FISCAL	1444	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	344,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
10/07/2025	NOTA FISCAL	5609	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	230,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
10/07/2025	NOTA FISCAL	7878	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	651,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
10/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	26		
11/07/2025	NOTA FISCAL	934	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4257,94	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
11/07/2025	NOTA FISCAL	2156	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1255,1	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
11/07/2025	NOTA FISCAL	41106	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	160	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
11/07/2025	NOTA FISCAL	11330	SOCIAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1892,06	MUNICIPAL	R.H. (S)	Juros	85,56		
11/07/2025	NOTA FISCAL	430246300	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	345,08	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS				
11/07/2025	NOTA FISCAL	430259788	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	436,73	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS				
11/07/2025	RECIBO	5318005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	355,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
11/07/2025	NOTA FISCAL	433016	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1898,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
11/07/2025	NOTA FISCAL	68023	MESSER GASES LTDA	13418,31	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	35,78		
11/07/2025	NOTA FISCAL	54295	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2196,39	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	123,02		
11/07/2025	NOTA FISCAL	66251	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	52,98	MUNICIPAL	R.H. (S)				
11/07/2025	NOTA FISCAL	66254	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2944,7	MUNICIPAL	R.H. (S)				
11/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	17,8		
14/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	26190	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	10391,27	MUNICIPAL	R.H. (S)				
14/07/2025	GRRF	71401	FGTS	4152,64	MUNICIPAL	R.H. (S)				
14/07/2025	NOTA FISCAL	23048	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	7364,1	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
14/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	13,79		
15/07/2025	NOTA FISCAL	351	RG MOREIRA EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	94	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	33187	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1111,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	68361	MESSER GASES LTDA	5782,66	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
15/07/2025	NOTA FISCAL	237363	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1280,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	127181	SAPPA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	147,8	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
15/07/2025	NOTA FISCAL	224444	CM HOSPITALAR S.A.	454,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	711102	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1957,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	119521	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	264,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	54812	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2113,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
15/07/2025	NOTA FISCAL	982	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	360	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
15/07/2025	NOTA FISCAL	1127	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVICOS	60	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
15/07/2025	NOTA FISCAL	2022035	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	8756,99	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	119471	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	543,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	621510	CIRURGICA MEDCENTER	609,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	325731	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	784,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
15/07/2025	NOTA FISCAL	11520	AUTO POSTO GUANABARA	5650,65	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL				
15/07/2025	NOTA FISCAL	2059	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	59,42	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS				
15/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	13		
16/07/2025	RECIBO DE FÉRIAS	19024	ISABELA CHIARANTOLA VOLPONI	3262,89	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	FP - PISO RESCISÓRIO	19026	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	533,62	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	FP - PISO RESCISÓRIO	19026	JULIA DE SEUAS MARTINS	60,01	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	FP - PISO RESCISÓRIO	19026	TAMARA CRISTINA OSHIRO	213,72	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	ISS	45909	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	65,2	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
16/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	71602	CLAUDETE DORCE	2103,04	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	NOTA FISCAL	19407	BENEFICIOS UPS LTDA	36514,92	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025	GRRF	71604	FGTS	594,89	MUNICIPAL	R.H. (S)				
16/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	13		
17/07/2025	NOTA FISCAL	17638	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	3706,74	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
17/07/2025	NOTA FISCAL	8458781	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	424,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
17/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	21,6		
18/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		15.000,00	
18/07/2025	GUIA	Jun/25	FGTS	46429,29	MUNICIPAL	R.H. (S)				
18/07/2025	GUIA/CONSIGNADO	Jun/25	FGTS	3454,89	MUNICIPAL	R.H. (S)				
18/07/2025	DAR/FOLHA	Jun/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	18280,86	MUNICIPAL	R.H. (S)				
18/07/2025	INSS/FOLHA	Jun/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	54555,72	MUNICIPAL	R.H. (S)				
18/07/2025	NOTA FISCAL	5251	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	460	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
18/07/2025	NOTA FISCAL	21225	CIRURGICA NEVES	684	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
18/07/2025	NOTA FISCAL	124751	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	22	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
18/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	13		
21/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		13.563,04	
21/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		820,12	
21/07/2025	NOTA FISCAL	118694	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	507	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	159251	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	750,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	77363	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	520	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
21/07/2025	NOTA FISCAL	72282	CIRURGICA KD LTDA	2625	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	334727	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1714,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	658494	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2629,05	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	168784	CM HOSPITALAR S.A.	636	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	711555	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2864	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	1600842	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	729,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	296242	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	1533,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	15236	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2549,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	712116	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	278	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
21/07/2025	NOTA FISCAL	123225	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	820,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
22/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		1.180,05	
22/07/2025	NOTA FISCAL	197644	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	462	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
22/07/2025	NOTA FISCAL	34501	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	318,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
22/07/2025	NOTA FISCAL	1199	SYSWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	400	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
23/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		2.761,89	
23/07/2025	NOTA FISCAL	230231	CM HOSPITALAR S.A.	377,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
23/07/2025	NOTA FISCAL	229880	CM HOSPITALAR S.A.	453,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
23/07/2025	NOTA FISCAL	252807	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1931,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
25/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		2.422,70	
25/07/2025	NOTA FISCAL	714978	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	540	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	0,71		
25/07/2025	NOTA FISCAL	41523	THA & TH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	775	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	8,26		
25/07/2025	NOTA FISCAL	716834	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
25/07/2025	NOTA FISCAL	11223	MESSER GASES LTDA	1050,73	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS				
28/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		3.034,69	
28/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	21955	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	2807,24	MUNICIPAL	R.H. (S)				
28/07/2025	GRRF	72801	FGTS	227,45	MUNICIPAL	R.H. (S)				
30/07/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio		786,12	
30/07/2025	NOTA FISCAL	14876	LUIZ CARLOS TOZATO ME	185	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	20,4		
30/07/2025	NOTA FISCAL	14965	LUIZ CARLOS TOZATO ME	355	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	22,32		
30/07/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	3,4		
Total				1.256.112,79				2.435,32	79.564,81	

Categoria de Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	527.540,67	0,00	175.291,75	702.832,42
Medicamentos	21.089,75	0,00	0,00	21.089,75
Material Médico E Hospitalar	49.862,64	0,00	0,00	49.862,64
Gêneros Alimentícios	8.792,74	0,00	281,60	9.074,34
Outros Materiais De Consumo	15.190,91	0,00	2.540,00	17.730,91
Serviços Médicos	179.241,74	0,00	229.499,92	408.741,66
Outros Serviços De Terceiros	28.526,90	0,00	0,00	28.526,90
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	1.704,00	0,00	0,00	1.704,00
Utilidades Públicas	899,48	0,00	0,00	899,48
Combustível	5.650,65	0,00	0,00	5.650,65
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00

Total	848.499,46	0,00	407.613,27	1.256.112,73

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	407.613,27	407.613,27
Municipal	811.365,99	848.499,46
Total	1.218.979,26	1.256.112,73

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	12.342,57
Rend. aplicações	313,70
Rec. repassados	1.216.979,26
Total de receitas	1.207.050,39
Despesas	1.256.112,75
Saldo a transportar	49.062,36

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	435,48
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.999,84
Total	2.435,32

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Recurso Próprio	19.568,81
Saldo glosa	36.831,05
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	0,00
Total	56.399,86

Outras Infos	
Saldo a transportar Glosa	-73.965,54

SALDO BANCÁRIO	**24.903,18**
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	**20.960,88**
SALDO FINANCEIRO AMB	**3.942,30**

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:17:55 -03'00'

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	575
Data de Emissão	02/07/2025
Data e Hora da Competência	02/07/2025 às 16:02:31
Código de Verificação	4142-3910-6843

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	44.916.652/0001-46	**Cód. Mobiliário**	111076	**Insc. Mun.**	111076
Nome	SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA			**RG/IE**	419185826112
Logradouro	RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO			**Número**	1159
Bairro	CHACARA FLORA			**CEP**	16402-340
Município	LINS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(14)3522-3077				
E-Mail's	SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	**RG/IE**	ISENTO
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	70
Bairro	VILA WILLIAMS	**CEP**	17400-000
Município	GARCA	**UF**	SP
Complemento	SALA 6	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	2.800,0000	1,00	0,00	0,00	2.800,00

Valor Total dos Serviços - R$2.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Janeiro/2025 - Termo de Colaboração 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Media Complexidade)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterio

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,1713	2.800,00	0,00	0,00	60,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **575** emitida em **02/07/2025** às **16:02:31** - Cód Verif **4142-3910-6843**
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2025 Valor Total R$ **2.800,00** Valor Líquido R$ **2.800,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:06
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.058.000.095.995
VALOR TOTAL 2.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.95F.BE5.FB7.95C.A9D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

43

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
J02157MM5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 14:06:16

Chave de Acesso
2457678QSFQYUOE20JRI599U7JVY50RW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NNA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.150,00	R$ 3.150,00

José Heitor Hirmer Pinoti Affonso
RG 41.197-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.150,00**	**R$ 63,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.150,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J02157MM5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

44
44

44

44

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:06
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.91E.CD4.004.781.E59

NFS-,, COMPOSTA POR 1 PÁGINA($) Página 1 db 1

45

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
8JVFF41LT

Data e Hora dô Emissão da NFS•o
16/06/2025 às 14:01:01

Chavo do Acosso
2457674FYONYDPCHLHRXFI6MCB2BEJD1

P3ra certificação d3 autenticidade acesso **http:l/179.96.132.27:2014/lsswob. monu** consultas e Informo os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exig1bihdado do ISS	Número do Processo	Municipio de Incidônc,a do ISS	Local da P<cstaçllo
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA-SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributaç.Ao	Tipo ISS
1 •Sim	**2-Não**	**Microomprosário o Empresa do Poquono Porto {ME EPP)**	**03 - Sobro Faturamonto**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RGIInscri o Estadual	Inscriç.\o Municipal	Cadasllo	Nomc/Razao Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	**MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO**

LocJradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	CIdMo	Tclofono	E•m."ul
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJIDocumcnto	RG/Inscnç..-'\o Estadual	Inscr1Ç<'o Municipal	Nomo/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complornento	Baino
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEPICod.Postal	Cidado/Pais	Cod. IBGE	Tclofono	E•m:til
17402-064	**GARCA-SP**	**3516705**		

DIscrimInagão dos Serviços

Otdo.	Un. Medido	Ooscrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA OA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO· UPA 24 HRS. NA CIDADE DE GARÇA. EM REGIME DE PLANTÃO, NO PER IODO DE 01/05/2025 A 31/0512025. RS 4.900.00. TERMO DE COLABORAÇÁO 003/2023 • ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL OE GARÇI\	4.900,00	R$4.900,00

José Heit ner Pino tiAffonso
RG ;à •.497-0
R,laci aeto ,: Iro
F

Imposto Sobre Serviços aerQualquer N!!!_ureza·-'ISS — Construção Civil

LC 116/2003. 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obta	CódigoART
MEDICINA E BIOMEOICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Relido	Desconto Condicionado
RS 4.900,00	**RS 0,00**	**RS 0,00**	**RS 4.900,00**	**RS 98,00**	**2 -Não**	**RS 0,00**

Retenções de Impostos

PI$	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**RS 0,00**	**RS 0,00**	**R$ 0,00**

Walor Liquido da NFS-c: RS 4.900,00 Vai. Aprox. Tributos·

Informações Complementares

RECEBI{EMOS) DE MARIA JUUA TU ROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e OE NÚMERO 34 E CÓDIGO OE VERIFICAÇÃO 8JVFF41 LT.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

(MÉDIA COMPLEXIDADEI

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:06
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 4.900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A8D.2CA.6E7.2C3.CCE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

47

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
KNFWAG6A3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2025 às 09:52:48

Chave de Acesso
245929961SWIK6TQ3ZDJGSSICFDJNLGN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.425.407/0001-40		2515324	000120193	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	17 3556-1190	societarioferrari@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

José Haitor Hibbar Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 84,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
AG. 911-3
CC. 47874-1

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KNFWAG6A3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

48
48

48

48

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 4.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D1C.9DF.0A8.E45.F5A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

49

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
Q4J8OFKBG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2025 às 09:51:19
Chave de Acesso
24592980TVJ1UN22WLJV26R27Y8YN08E

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.425.407/0001-40		2515324	000120193	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	17 3556-1190	societarioferrari@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hilfer Pinoti Affonso
RG: 3[illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
AG. 911-3
CC. 47874-1

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q4J8OFKBG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

50
50

50

50

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:06
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FFD.04F.E74.551.2AB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

51

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
FBC1DPN4H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 14:05:28
Chave de Acesso
2457676GFJLB32CC3Q7IEMWZG5A4AYD4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025. Termo de colaboração 003/2023 – Órgão	700,00	R$ 700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 21,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FBC1DPN4H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

52
52

52

52

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:06
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.999.E76.096.BF5.7E8

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

53

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50

Código de Verificação de Autenticidade
1YSALJGSA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:16:47

Chave de Acesso
2457545GUBBZNRCLSCS4XA0ALE8YDXFZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 3316-4870**	**CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$23.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	23.100,00	R$ 23.100,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilbrant Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Medico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.400,00**	**R$ 468,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1YSALJGSA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 23.400,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB: 6.2BC.EBF.73C.9E3.15D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

55

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
231
Código de Verificação de Autenticidade
3OSF401T6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:13:53
Chave de Acesso
24575393MS72VKMPA39NM1JQXJ4W8N5R

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.600,00	R$ 5.600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,6718%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**R$ 149,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.600,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **231** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3OSF401T6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:          70.035.664-1

FAVORECIDO:  AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$                                5.600,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB:         7.D40.0BB.B74.132.2EC
```

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 13 Série 150, emitido em 16/06/2025

20250616158518519000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000012	16/06/2025 14:38:10	8TEF-Z5IN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.518.519/0001-46** Inscrição Municipal: **1.626.562-9**

Nome/Razão Social: **ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garca, em regime de plantao, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$2.100,00 - Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Dados Bancarios: DOCK IP S.A. 301
Ag: 0001
CC: 5011204

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.100,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13 Série 150, emitido em 16/06/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.120-4

FAVORECIDO: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICI
CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: 2.00F.AE0.C44.DCB.15E

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

59

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA
Secretaria Municipal de Finanças

NFSe
Cód. Verificação: C4IW-5RYF
RPS nº: 14
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 162
Data Emissão: 20/06/2025 - 11:04:14

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413
Telefone: (14)3737-0999 Email: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR
Endereço: RUA OTILIA CLEMENTINA RODES, 117 - Centro
POMPEIA - SP - 17580-016

Município: POMPEIA UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Telefone: Email: contabilidade@ahbb.org.br
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça - SP - 17402-064

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

José Heitor Hilbert Pinoti Affonso
RG: 39341497-0
Relacionamento Médico

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0008
CONTA: 10099-4
CNPJ: 44.913.641/0001-02
MEDICINA MARTINS RAMOS - Valor: 2.800,00
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 2.800,00

Tipo de tributação: 01 – Exigível
Data Competência: 20/06/2025
Município prestação: Pompéia
CNAE: 8610102
Código tributário: 4.21
Código do Serviço: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	2.800,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	2.800,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	2.800,00	(=) Valor do ISS:	56,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)

MÉDIA COMPLEXIDADE

60
60

60

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070204
AUTENTICACAO SISBB: 5.DD9.8C6.1B6.B02.681

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **194** 61
Série: **E**
Data Emissão: **16/06/2025**
Certificação: **66848-90786**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 – R$17.500,00 -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 –R$600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2025	Sim	1,00	18100	18.100,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 18.100,00	R$ 0,00	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 18.100,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.100,00	2,1056%	R$ 381,11
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 18.100,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **16/06/2025 10:31:25**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Impresso em: 16/06/2025 às 10:31:28

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 194
Certificação
66848-90786

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 18.100,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070205
AUTENTICACAO SISBB: 6.E64.3AB.7CB.5CC.A9B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

63

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
WMI562HXX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2025 às 10:30:37
Chave de Acesso
878577HVMA2Y12DT151ZZS2BPMRAZO2K

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Cyro Jacinto Ferretti, 505		**Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-224	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	600,00	R$ 600,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, UPA 24HRS,NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 4.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.900,00	R$ 4.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA
Cora SCD - 403
Agência 0001 - Conta 5003287-2
CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WMI562HXX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

64
64

64

64

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:           5.003.287-2

FAVORECIDO:  REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$                                5.500,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070206
AUTENTICACAO SISBB:         E.0AA.8C0.702.120.F7E
```

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

65

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
7LYKZXPKP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 11:14:13
Chave de Acesso
2457604YLEWOL9ZSNLK0UPGXF8HV60NH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$8.862,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.862,78	R$ 8.862,78

José Heitor Hijoner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.862,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.862,78**	**R$ 265,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 8.862,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$1.369,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$288,04

Informações Complementares

Dados bancários: Banco C6 S.A. - 336 Agência - 001 Conta - 28.696.537-2 Serviços Medicos Ferreira Oliva CNPJ - 42.750.910/0001-31

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7LYKZXPKP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 8.862,78
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070207
AUTENTICACAO SISBB: 7.79E.C6F.AFF.082.DAF

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000151 - 1** Autenticidade **KWOI-GUYT** Data de Emissão **17/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**2,0100%**	**42,21**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070208
AUTENTICACAO SISBB: B.C05.A45.FE7.699.312

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250620u5847572700010S

RPS Nº 13 Série 1, emitido em 20/06/2025

Número da Nota	00000013
Data e Hora de Emissão	20/06/2025 00:23:24
Código de Verificação	VIGR-ZGPX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.475.727/0001-05** Inscrição Municipal: **1.614.804-5**
Nome/Razão Social: **LUCAS GALVAO ALVES LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 32.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	**700,00**	**2,01 %**	**14,07**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$14,07(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13 Série 1 emitido em 20/06/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

70
70

70

70

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         636.869.978-1

FAVORECIDO:  LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R$                                  700,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070209
AUTENTICACAO SISBB:         6.91B.E5E.4C5.17F.5CD
```

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250617u58222926000101

RPS Nº 16 Série 1, emitido em 17/06/2025

Número da Nota	00000016
Data e Hora de Emissão	17/06/2025 16:04:22
Código de Verificação	51QJ-ATTC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.222.926/0001-01** Inscrição Municipal: **1.596.567-8**
Nome/Razão Social: **MAISA AQUINO FREIRE LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Maísa Aquino Freire
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

conta Pj nubank:
agência: 0001
conta: 585982490-1
banco:0260
pix: mamaaquinofreire_@hotmail.com

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	**700,00**	**2,01 %**	**14,07**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$14,07(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 16 Série 1 emitido em 17/06/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 585.982.490-1

FAVORECIDO: MAISA AQUINO FREIRE LTDA
CPF/CNPJ: 58.222.926/0001-01
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070210
AUTENTICACAO SISBB: 8.C68.BDC.D28.03F.CC2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

73

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
XRSWQL20L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 08:30:12
Chave de Acesso
87767ADAHPFHZ24FSB4HX6I0XJBGR8JB

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$9.671,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.671,67	R$ 9.671,67
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Kilbner Pinoti Affonso
RG: 44.141.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.271,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.271,67**	**R$ 205,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.271,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XRSWQL20L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 10.271,67
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070211
AUTENTICACAO SISBB: 6.C65.73D.048.E3F.999

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

75

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
XE9NI9OU3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 12:20:58
Chave do Acesso
8779358OQ1HGWXONN26P85QJ7YB69ZFM

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$ 17.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	17.500,00	R$ 17.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	900,00	R$ 900,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 3[illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.400,00**	**R$ 368,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 18.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XE9NI9OU3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 18.400,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070212
AUTENTICACAO SISBB: 7.529.805.E75.936.883

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

77

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
IGUCP1QVC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 18:31:15

Chave de Acesso
2458078610NQXHXLZ3EE1S0K31Y2T9ZZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
60.135.163/0001-03		**25.310/25**	**000120956**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO JOSE SGANZELA, 38	**(Ponto de Referência)**	**RESIDENCIAL CAMPO BELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-474	**Garça-SP**	**(14) 98148-2092**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$5.232,51 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.232,51	R$ 5.232,51

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.232,51	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.232,51**	**R$ 104,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.232,51

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IGUCP1QVC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

78
78

78

78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.232,51
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070213
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCD.F29.0CE.C49.564

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
143
Código de Verificação de Autenticidade
XFFWH3B46
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 13:03:24
Chave de Acesso
10PZ4BW0KVANX48283YWV9AHX5LHVZZO

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$13.525,56 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	13.525,56	R$ 13.525,56
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$2.400,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R$ 2.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.925,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.925,56**	**R$ 404,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.925,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFFWH3B46**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

80
80

80

80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 15.925,56
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070214
AUTENTICACAO SISBB: 4.1F5.633.A03.4B8.3CC

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

81

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
69CSAPVV4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2025 às 17:04:12
Chave de Acesso
6896527UWNFFZTKX1RGPCSY1LVA9VC35

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00	**ISENTO**	**66390**	**000160520**	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	**ASSIS-SP**	**(18) 9813-17603**	**contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 3[illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA			**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69CSAPVV4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 82
45

Código de Verificação de Autenticidade
EZ00PN68N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2025 às 17:05:07

Chave de Acesso
68965317INL6GNMDD0U6GMHSK680GOKC

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00	**ISENTO**	**66390**	**000160520**	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	**ASSIS-SP**	**(18) 9813-17603**	**contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZ00PN68N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

83
83

83

83

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:          69.842.677-3

FAVORECIDO:  SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$                                1.400,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070215
AUTENTICACAO SISBB:         F.E76.C50.5FF.5FA.3D8
```

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

84

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
18/06/2025 23:01:43	06/2025	19 / U	7AnMB7AJt

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Inscrição Municipal: **439478**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	SP	18052-821	(11) 9114-7825

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	SP	17402-064	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$17.264,72 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
[illegible]
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO**
Serviço: **04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	GARCA / SP	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigivel	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
17.264,72	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$)	Valor Líquido (R$)
17.264,72	0,00	0,00	17.264,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
18/06/2025 23:04:49	06/2025	20 / U	Bo3zpagkM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Inscrição Municipal: **439478**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	SP	18052-821	(11) 9114-7825

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	SP	17402-064	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$1.200,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Hector Hübner Pinoti Affonso
RG 29.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Serviço: **04.04 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	GARCA / 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$)
1.200,00	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$)	Valor Líquido (R$)
1.200,00	0,00	0,00	1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)
CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA
CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85
VALOR: R$ 18.464,72
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070216
AUTENTICACAO SISBB: 8.69B.D88.8A4.CE3.0B1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

87

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
144
Código de Verificação de Autenticidade
YZVUZLIVD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:16:59
Chave de Acesso
2457546N4JOJIIB4A57TZJ1BR40VLY6P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO 01/05/2025 A 31/05/20525 - R$ 13.533,34 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA .	13.533,34	R$ 13.533,34
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	900,00	R$ 900,00

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,71%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.433,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.433,34**	**R$ 391,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.433,34 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZVUZLIVD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

88

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
145
Código de Verificação de Autenticidade
S1M02P8CO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:27:11
Chave de Acesso
2457562CI787ATL1G5A24GR1TLYDGFW2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/25 A 31/05/25 - R$1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 43.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,71%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 37,94**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S1M02P8CO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
146
Código de Verificação de Autenticidade
78D8O2WJ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:29:29
Chave de Acesso
2457564X8YNA97I0H7AC2WPPEJB075XS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 5.000,00 - TRERMO DE COLABORAÇÃO 603/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor Hilsner Pinoti Affonso
RG 38.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,71%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 135,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.000,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **78D8O2WJ7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

90
90

90

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 20.833,34
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070217
AUTENTICACAO SISBB: E.C62.427.2D5.E8F.01D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

91

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
49

Código de Verificação de Autenticidade
I09SGWO5N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:15:22

Chave de Acesso
2457543SQQJ7LDK61XVHHVTJ8U382PU2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 3316-4870**	**CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Medico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I09SGWO5N**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

92
92

92

92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070218
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C8.552.C07.36E.54B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

93

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69
Código de Verificação de Autenticidade
XHTML2XD6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:21:47
Chave de Acesso
2457554HLI1S4LMBVQ17B4MC2DOCN1UW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/25 A 31/05/25 - R$3.850,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.850,00	R$ 3.850,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible] 541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,39%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.850,00**	**R$ 92,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.850,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XHTML2XD6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

94
94

94

94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 3.850,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070219
AUTENTICACAO SISBB: 9.44B.2C4.AA7.D97.120

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

95

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
CFNBI1TFU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 11:07:14
Chave de Acesso
2457594S7Y8U2NER5P950YNW0RSWEBRG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$1.987,22 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.987,22	R$ 1.987,22

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 35.[illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.987,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.987,22**	**R$ 59,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.987,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$307,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$64,58

Informações Complementares

Dados bancários: Banco C6 S.A. - 336 Agência - 001 Conta - 28.696.537-2 Serviços Medicos Ferreira Oliva CNPJ - 42.750.910/0001-31

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CFNBI1TFU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

96
96

96

96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 1.987,22
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070220
AUTENTICACAO SISBB: A.3A4.6A8.E7D.BB9.D6E

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250620u5847572700010S

RPS Nº 12 Série 1, emitido em 20/06/2025

Número da Nota	00097012
Data e Hora de Emissão	20/06/2025 00:21:59
Código de Verificação	RMCK-GIHD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.475.727/0001-05** Inscrição Municipal: **1.614.804-5**
Nome/Razão Social: **LUCAS GALVAO ALVES LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**5.600,00**	**2,01 %**	**112,56**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$112,56(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12 Série 1 emitido em 20/06/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

98
98

98

98

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         636.869.978-1

FAVORECIDO:  LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R$                                5.600,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070221
AUTENTICACAO SISBB:        4.C4E.1ED.E5F.F0D.14C
```

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

99

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
54559HQKS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 08:23:23
Chave de Acesso
87766EULIDRQR89S9OJ21CNH6KFFMLUS

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$16.117,49 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.117,49	R$ 16.117,49

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.117,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.117,49**	**R$ 322,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 16.117,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **54559HQKS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

100
100

100

100

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA:              22.969-0

FAVORECIDO:  BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$                                16.117,49
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070222
AUTENTICACAO SISBB:         C.7EC.6C0.27E.508.C5A
```

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

101

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45
Código de Verificação de Autenticidade
EUQCLKUJT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 15:30:49
Chave de Acesso
2457794QE4HEGTQP9TSZQ779CQURQJGU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.096.598/0001-44		**2513924**	**000120081**	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida PRESIDENTE VARGAS, 292		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-318	**Garça-SP**	**(14) 98114-1960**	**NATALIAZANOTI@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 hrs, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 350,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	350,00	R$ 350,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 59.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 350,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUQCLKUJT**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.948-9

FAVORECIDO: NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA
CPF/CNPJ: 58.096.598/0001-44
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070223
AUTENTICACAO SISBB: E.546.68C.B09.765.6A3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

103

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
BK5PX0K0W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 12:22:51

Chave de Acesso
87794INSCWAP1UREZQVGN0J4N2UKSVIE

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$ 2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.450,00	R$ 2.450,00

José Heitor Wilhelm Pinati Affonso
RG: 38.41.497-0
Relacionamento Medico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.450,00**	**R$ 49,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.450,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BK5PX0K0W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:           5.428.313-3

FAVORECIDO:  DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$                                2.450,00
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070224
AUTENTICACAO SISBB:         A.228.A47.C45.B00.E57
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000060 - 1** Autenticidade **GFSV-QOXE** Data de Emissão **16/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$7.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.700,00**	**2,4312%**	**187,20**	**7.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 7.700,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070225
AUTENTICACAO SISBB: 1.B76.59D.805.FB6.FC6

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

107

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
142

Código de Verificação de Autenticidade
Y57SPHOLP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 13:01:49

Chave de Acesso
CU0F7IZ513H75YWQG3Z1NNOMGMNF5IJD

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 – R$10.048,88 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.048,80	R$ 10.048,80

José Heitor Hilsdorf Pinoti Affonso
RG: 39.241.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.048,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.048,80**	**R$ 255,24**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.048,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y57SPHOLP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA:              78.241-8

FAVORECIDO:  SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$                                10.048,80
DEBITO EM: 02/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070226
AUTENTICACAO SISBB:         A.832.54C.27B.60E.09F
```

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

109

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
18/06/2025 23:06:06	06/2025	21 / U	E0DTTxIR7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **58.506.109/0001-85**
Nome/Razão Social: **WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA**
Inscrição Municipal: **439478**
E-mail: **OLIVERA.WELLINGTON@ICLOUD.COM**
Endereço: RUA MARIA LUIZA BELDI CASTANHO 22 SALA:01; RESIDENCIAL MONT BLANC

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	SP	18052-821	(11) 9114-7825

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **-**
Nome/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
E-mail:
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	SP	17402-064	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 - R$3.855,83 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO**
Serviço: **04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	GARCA / 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$)
3.855,83	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$)	Valor Líquido (R$)
3.855,83	0,00	0,00	3.855,83

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Regra especial:
Número da nota fiscal substituida:

MÉDIA COMPLEXIDADE

110
110

110

110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178-9 - PA SOROCABA SP (EXT)
CONTA: 97.435-6

FAVORECIDO: WELLINGTON DE OLIVEIRA SOROCABA
CPF/CNPJ: 58.506.109/0001-85
VALOR: R$ 3.855,83
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070227
AUTENTICACAO SISBB: 4.94A.961.380.319.0BE

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000021844 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000021844
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2505-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.844-179.401.928-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		135.251.253.866.514 12/05/2025 10:50:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO**	**CNPJ**
315 080 959 113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	12/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		10:08:58

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000021844-1 - CARTEIRA - 29/05/25 - R$ 2.541,88 000021844-2 - CARTEIRA - 13/06/25 - R$ 2.540,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0,00	0,00	5.081,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.081,88

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 11,83 Fed R$ 9,54 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 6,03 Fed R$ 4,86 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	2	13,5000	27,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 40,10 Fed R$ 32,33 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	4	44,9000	179,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 71,46 Fed R$ 57,60 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM Val Aprox Tributos R$ 2,76 Fed R$ 3,69 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	10	2,0500	20,50			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400 Val Aprox Tributos R$ 8,22 Fed R$ 6,62 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39201010	0102	5102	UN	1	36,8000	36,80			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS Val Aprox Tributos R$ 37,93 Fed R$ 30,62 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	9	18,9000	170,10			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS Val Aprox Tributos R$ 16,88 Fed R$ 13,61 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	4	18,9000	75,60			0,00		
14513PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VDE C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 30,05 Fed R$ 24,25 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PC	3	44,9000	134,70			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA Val Aprox Tributos R$ 1,78 Fed R$ 2,39 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0500	5405	UN	25	0,5300	13,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 39,97 Fed R$ 32,22 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	10	17,9000	179,00			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 27,86 Fed R$ 22,46 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	5	24,9500	124,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS Val Aprox Tributos R$ 54,47 Fed R$ 72,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	PCT	75	5,4000	405,00			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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX. Valor Aprox Tributos R$ 687,89 - Fed, R$ 914,75 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: Bruno Joaquim	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 112 Nº. 000021844 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000021844
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2505-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.844-179.401.928-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		135.251.253.866.514 12/05/2025 10:50:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315 080 959 113		05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R$ 13,79 Fed R$ 18,45 Est R$ 0,00 Mun FONTE	63079090	0102	5102	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R$ 51,11 Fed R$ 68,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE	56039240	0102	5102	RL	5	76,0000	380,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA Val Aprox Tributos R$ 2,49 Fed R$ 3,33 Est R$ 0,00 Mun FONTE	68053090	0102	5102	UN	10	1,8500	18,50			0,00		
19180	PAPEL HIG ROLÃO BCO 100% CELUL C/8 ROLOS Val Aprox Tributos R$ 8,89 Fed R$ 11,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE	48181000	0500	5405	FD	2	33,0400	66,08			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U Val Aprox Tributos R$ 456,50 Fed R$ 495,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE	48182000	0500	5405	PCT	250	11,0000	2.750,00			0,00		
19502	FILME PVC 28X 8 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R$ 5,69 Fed R$ 4,59 Est R$ 0,00 Mun FONTE	39232190	0102	5102	UN	10	2,5500	25,50			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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES **TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX** Valor Aprox Tributos R$ 887,89 - Fed, R$ 914,75 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE.	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000021908
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000021908
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2505-05.335.433/0001-11-55-003-000.021.908-158.647.128-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135.251.351.104.553 21/05/2025 09:59:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	21/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:53:55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000021908-1 - CARTEIRA - 18/06/25 - R$ 281,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	281.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	281.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5102	FD	8	13,3000	106,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 23,76 Fed R$ 19,15 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5102	FD	8	21,9000	175,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 31,90 Fed R$ 31,54 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 55,66 - Fed, R$ 50,69 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 2.821,60
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070228
AUTENTICACAO SISBB: A.A49.270.AEB.3E9.BA1

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	00079160000	00440

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/04/2024 A 16/04/2025	07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.252,67	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.417,56	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	456,33	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.252,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	603,41	D
		Desconto do imposto de Renda:	380,37	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.670,23	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	983,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.686,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.686,45 (quatro mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.686,45(quatro mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.686,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8E0.4B4.F69.55E.1B7

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

116

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	07/07/2025 A 21/07/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.337,80	P
Salário Base:	2.675,59	1/3 das Férias:	445,93	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.675,59	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	137,76	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.783,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	137,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.645,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.645,97 (um mil seiscentos e quarenta e cinco reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.645,97(um mil seiscentos e quarenta e cinco reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.645,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AAB.676.03B.F17.2B8

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.251,80	P
Salário Base:	1.948,20	1/3 das Férias:	750,60	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.251,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	253,69	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.002,40	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	253,69	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.748,71	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.748,71 (dois mil setecentos e quarenta e oito reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

Fernanda C. Roberto Porto.

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.748,71(dois mil setecentos e quarenta e oito reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

Fernanda C. Roberto Porto.

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

120
120

120

120

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.748,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.570.32A.A93.B69.D0A

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.803,93	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	934,64	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	422,39	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.803,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	342,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	115,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.738,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	457,35	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.281,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.281,22 (três mil duzentos e oitenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.281,22(três mil duzentos e oitenta e um reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.281,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D4A.F77.F81.CFC.179

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

123

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	017530	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/07/2023 A 23/07/2024	07/07/2025 A 16/07/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.212,52	P
Salário Base:	3.637,55	1/3 das Férias:	404,17	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.637,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	122,73	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.616,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	122,73	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.493,96	P

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

CIENTE,

Data: 06/06/2025

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 04/07/2025
GARCA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.493,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ABE.8F3.84C.209.D31

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

125

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANA BERTINI LEMES	89367	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/10/2023 A 21/10/2024	07/07/2025 A 21/07/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.061,28	P
Salário Base:	1.818,96	1/3 das Férias:	353,76	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.122,56	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	106,12	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.415,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	106,12	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.308,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.308,92 (um mil e trezentos e oito reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

Tatiana Bertini Lemes

TATIANA BERTINI LEMES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.308,92(um mil e trezentos e oito reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

Tatiana Bertini Lemes

TATIANA BERTINI LEMES

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TATIANA BERTINI LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.308,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.75D.5F4.FEA.4ED.F60

==========

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

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:52:52
Competência:	06/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.157,59
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	3.853,22
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.964,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.825,57
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.944,36
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	3.207,85
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.172,19
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	2.534,28
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.857,65
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.310,35
10157	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	40382773	404.651.388-88	35319-1	2.539,05
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.989,39
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.907,83
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.553,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.235,98
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.942,74
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.861,33
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.102,68
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.639,92
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	759,50
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.122,69
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.121,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.716,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	3.042,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	2.949,43
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.959,19
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	3.216,57
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.142,93
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	4.520,30
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.724,64
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.384,25
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.922,19
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	3.584,74
10181	CLAUDETE DORCE BONINI	25134556	190.880.668-09	85532-4	4.303,52
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.789,85
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.867,07
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.319,15
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.280,45
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.323,96
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.472,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.361,61
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.275,83
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.352,32
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.234,98
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.836,37
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.700,25
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.122,69
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.065,68
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.876,06
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.493,02
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.690,98
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	4.091,98
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.061,38
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.311,15
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.912,23
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.132,42
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.676,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.285,79
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.959,19
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.353,80
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.624,54
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	952,08
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.380,37
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.098,38
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.867,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.736,96
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.271,50
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.044,61
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.884,17
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	4.019,30
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.269,60
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.132,42
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	3.026,49
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407025424	323.189.098-48	93905-6	2.642,52

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:51
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.605.000.034.730
VALOR TOTAL 3.989,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.75A.FA3.868.79C.715

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:52:52
Competência:	06/2025		

129

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.157,59
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	3.853,22
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.964,91
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.825,57
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	1.944,36
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	3.207,85
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.172,19
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	2.534,28
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.857,65
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.310,35
10157	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	40382773	404.651.388-88	35319-1	2.539,05
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.989,39
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.907,83
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.553,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.235,98
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.942,74
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.861,33
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.102,68
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.639,92
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	759,50
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.122,69
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.121,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.716,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	3.042,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	2.949,43
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.959,19
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	3.216,57
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.142,93
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	4.520,30
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.724,64
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.384,25
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.922,19
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	3.584,74
10181	CLAUDETE DORCE BONINI	25134556	190.880.668-09	85532-4	4.303,52
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.789,85
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.867,07
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.319,15
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.280,45
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.323,96
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.472,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.361,61
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.275,83
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.352,32
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.234,98
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.836,37
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.700,25
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.122,69
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.065,68
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.876,06
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.493,02
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.690,98
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	4.091,98
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.061,38
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.311,15
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.912,23
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.132,42
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.676,20
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.285,79
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.959,19
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.353,80
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.624,54
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	952,08
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.380,37
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.098,38
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.867,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.736,96
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.271,50
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.044,61
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.884,17
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	4.019,30
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.269,60
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.132,42
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	3.026,49
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.642,52
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.582,14
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	4.069,43

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	2 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:52:52
Competência:	06/2025		

130

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.945,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.257,57
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.355,31
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.419,82
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.441,26
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	760,23
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.881,31
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.401,78
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.262,93
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	3.257,72
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.291,19
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	4.016,42
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.124,78
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.913,08
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.676,20
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	57390512	484.494.168-25	36752-4	2.403,70
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	3.179,57
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.591,66
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.017,37
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.355,31
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.218,51
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.211,46
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.784,15
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	3.202,39
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.392,98
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.674,39
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.886,80
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.945,39
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.550,43
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	3.151,13
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	787,75
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.673,26
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	2.061,38
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.352,59
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	3.295,22
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.768,60
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.856,94
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.881,31
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.451,62
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	239,94
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.310,20
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.515,74
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.945,39
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.889,91
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	3.328,27
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.945,39
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.857,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.963,91
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.429,94
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	4.025,14
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.311,08
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	3.151,13
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.911,71
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	5.067,47
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	47938872	387.519.998-70	36103-8	2.637,12
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	3.247,71
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.604,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	247,26
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.880,03
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.490,89
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.853,36
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.331,38
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.945,39
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	3.151,13
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	3.159,69
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	3.949,66
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.945,39
7098	TATIANA BERTINI LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.881,13
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	3.319,21
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.475,63
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.356,72
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	50353895	396.397.358-76	31537-0	3.881,33
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	3.366,45
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.734,90
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.861,33
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.132,42
	Empregados: 152 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	450.563,87

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:52:52
Competência:	06/2025		

131

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 03/07/2025 Responsável: _____

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.720,10 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,02 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.386,61 Descontos: 229,02 Informativa: 190,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.157,59**
NF: 0 Base INSS: 2.386,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,61 Valor FGTS: 190,92 Base IRRF: 1.779,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 02/07/2025

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,86	453,84 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,82 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	975,00	975,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,37	366,14 P				

ND: 0 Proventos: 4.601,88 Descontos: 748,66 Informativa: 368,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.853,22**
NF: 0 Base INSS: 4.601,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,88 Valor FGTS: 368,15 Base IRRF: 4.148,04

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.581,78 P	998	I.N.S.S.	10,97	689,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	398,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	629,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.284,08 Descontos: 1.319,17 Informativa: 502,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.964,91**
NF: 0 Base INSS: 6.284,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.284,08 Valor FGTS: 502,72 Base IRRF: 5.594,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2025 a 24/06/2025

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,17 D
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.733,79 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	527,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,50 Descontos: 414,93 Informativa: 247,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.825,57**
NF: 0 Base INSS: 3.089,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.089,74 Valor FGTS: 247,17 Base IRRF: 2.482,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 07/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2025 a 17/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	590,29	590,29 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,16	409,75 P				

ND: 0 Proventos: 2.760,30 Descontos: 815,94 Informativa: 220,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.944,36**
NF: 0 Base INSS: 2.760,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.760,30 Valor FGTS: 220,82 Base IRRF: 2.534,65

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,18	347,46 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,86 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,97	523,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.783,86 Descontos: 576,01 Informativa: 302,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.207,85**
NF: 1 Base INSS: 3.783,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.783,86 Valor FGTS: 302,70 Base IRRF: 3.246,81

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.721,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.721,34 P	998	I.N.S.S.	10,21	513,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,68 D

ND: 0 Proventos: 5.024,94 Descontos: 852,75 Informativa: 401,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.172,19**
NF: 0 Base INSS: 5.024,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.024,94 Valor FGTS: 401,99 Base IRRF: 4.511,87

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

8781	DIAS NORMAIS	22,00	3.291,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.355,53 D
3	HORAS FERIAS	40,00	1.197,08 P	812	INSS FERIAS	11,02	187,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	80,96	80,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	426,01 P	998	I.N.S.S.	8,97	315,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P	942	IRRF FERIAS	27,50	160,74 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,73 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	43,68	43,68 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	210,91	210,91 D

ND: 1 Proventos: 5.218,66 Descontos: 2.684,38 Informativa: 417,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.534,28**
NF: 1 Base INSS: 5.218,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,66 Valor FGTS: 417,49 Base IRRF: 2.972,61
FERIAS DE 23/06/2025 - 22/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,87	454,77 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,11 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.608,53 Descontos: 750,88 Informativa: 368,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.857,65**
NF: 0 Base INSS: 4.608,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.608,53 Valor FGTS: 368,68 Base IRRF: 4.153,76

Empr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Situação: Trabalhando CPF: 365.466.708-28 Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.549,44

8781	DIAS NORMAIS	28,00	7.979,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	618,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	20,39	20,39 P	812	INSS FERIAS	10,66	80,89 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,81	6,81 P	998	I.N.S.S.	11,48	951,62 D
3	HORAS FERIAS	13,33	549,57 P	942	IRRF FERIAS	27,50	60,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.071,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	80,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				

ND: 1 Proventos: 9.130,67 Descontos: 2.820,32 Informativa: 723,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.310,35**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 892,37 Base FGTS: 9.049,78 Valor FGTS: 723,98 Base IRRF: 7.202,52
FERIAS DE 19/05/2025 - 02/06/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	3,00	303,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.934,95 D
3	HORAS FERIAS	180,00	2.731,63 P	812	INSS FERIAS	10,38	491,47 D
807	VANTAGENS FERIAS	819,49	819,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,11 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.183,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,52 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	942	IRRF FERIAS	22,50	308,41 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	126,26 P				

ND: 1 Proventos: 6.075,14 Descontos: 4.903,46 Informativa: 486,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.171,68**
NF: 1 Base INSS: 6.075,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.075,14 Valor FGTS: 486,01 Base IRRF: 982,09
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

Empr.: 10157 ANA CLARA MOREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 404.651.388-88 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	192,28	192,28 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,09 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				

ND: 3 Proventos: 2.915,90 Descontos: 376,85 Informativa: 221,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.539,05**
NF: 3 Base INSS: 2.765,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.765,14 Valor FGTS: 221,21 Base IRRF: 1.970,28

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 26/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.319,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.319,06 P	998	I.N.S.S.	9,88	456,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	176,52 D

ND: 2 Proventos: 4.622,66 Descontos: 633,27 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.989,39**
NF: 2 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 3.786,73

Empr.: 9766 ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 462.458.218-78 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	458,27 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,43 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.862,06 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	75,12	75,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.633,53 Descontos: 725,70 Informativa: 370,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.907,83**
NF: 0 Base INSS: 4.633,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.633,53 Valor FGTS: 370,68 Base IRRF: 4.026,33

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.822,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.822,75 P	998	I.N.S.S.	8,22	232,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 3 Proventos: 2.822,75 Descontos: 269,13 Informativa: 225,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.553,62**
NF: 3 Base INSS: 2.822,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.822,75 Valor FGTS: 225,82 Base IRRF: 2.021,85

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,19	508,55 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

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

Empr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 338,15 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,74**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 5/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.781,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	363,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,29	14,29 P	812	INSS FERIAS	8,45	33,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,77	4,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,21 D
3	HORAS FERIAS	26,67	259,76 P	998	I.N.S.S.	7,90	162,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	100,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.463,80 Descontos: 602,47 Informativa: 197,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.861,33**
NF: 1 Base INSS: 2.463,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.463,80 Valor FGTS: 197,10 Base IRRF: 1.689,68
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,42 D

ND: 2 Proventos: 4.792,65 Descontos: 689,97 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.102,68**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 3.932,92

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

8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.292,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.962,33 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.292,72 P	812	INSS FERIAS	8,73	284,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	126,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	814,84 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,51 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 2 Proventos: 5.703,88 Descontos: 4.063,96 Informativa: 456,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.639,92**
NF: 2 Base INSS: 5.703,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.703,88 Valor FGTS: 456,31 Base IRRF: 1.741,74
FERIAS DE 02/06/2025 - 16/06/2025

Empr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 20,46

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	23,00	470,53 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	3,92 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	117,63 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,38 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	52,38 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	17,46 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	52,38 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENT	20,00	31,74 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	7,00	8,68 P				

ND: 1 Proventos: 815,80 Descontos: 56,30 Informativa: 60,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 759,50**
NF: 1 Base INSS: 750,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 750,80 Valor FGTS: 60,06 Base IRRF: 624,66

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,88 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.576,10 Descontos: 453,41 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.122,69**
NF: 0 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.253,57

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,44	264,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.347,30 Descontos: 225,48 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.121,82**
NF: 0 Base INSS: 2.347,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,30 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 2.158,82

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.721,34

8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.091,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	771,69 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	22,52	22,52 P	812	INSS FERIAS	8,71	75,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,51	7,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,76 D
3	HORAS FERIAS	26,67	606,99 P	998	I.N.S.S.	9,66	423,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	215,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.248,27 Descontos: 1.531,32 Informativa: 419,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.716,95**
NF: 0 Base INSS: 5.248,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.248,27 Valor FGTS: 419,86 Base IRRF: 3.885,71
FERIAS DE 21/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,09 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	39,65 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
205	PLANTÃO	120,00	120,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.380,74 Descontos: 338,74 Informativa: 270,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.042,00**
NF: 1 Base INSS: 3.380,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,74 Valor FGTS: 270,45 Base IRRF: 2.892,06

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	21,00	3.142,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.734,23 D
3	HORAS FERIAS	45,00	1.346,72 P	812	INSS FERIAS	8,66	166,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	91,08	91,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	479,27 P	998	I.N.S.S.	8,82	295,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,91 D

ND: 0 Proventos: 5.271,92 Descontos: 2.322,49 Informativa: 421,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.949,43**
NF: 0 Base INSS: 5.271,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.271,92 Valor FGTS: 421,75 Base IRRF: 2.747,65
FERIAS DE 26/05/2025 - 09/06/2025

Empr.: 9751 BEATRIZ APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 459.767.008-45 Adm: 16/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,86 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.206,45 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,02	55,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.260,74 Descontos: 301,55 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.959,19**
NF: 0 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.653,54

Empr.: 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 443.562.678-00 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.010,02 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	502,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				

ND: 2 Proventos: 3.576,10 Descontos: 359,53 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.216,57**
NF: 2 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 2.874,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2025 a 08/06/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,18 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,72	1.035,35 P				

ND: 0 Proventos: 4.981,03 Descontos: 838,10 Informativa: 398,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.142,93**
NF: 0 Base INSS: 4.981,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.981,03 Valor FGTS: 398,48 Base IRRF: 4.474,11

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	10,48	567,08 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,36 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P				
205	PLANTÃO	2.150,00	2.150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 3 Proventos: 5.410,74 Descontos: 890,44 Informativa: 432,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.520,30**
NF: 3 Base INSS: 5.410,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.410,74 Valor FGTS: 432,85 Base IRRF: 4.274,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2025 a 21/06/2025

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 4.408,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.408,96 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,49 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.408,96 Descontos: 684,32 Informativa: 352,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.724,64**
NF: 0 Base INSS: 4.408,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.408,96 Valor FGTS: 352,71 Base IRRF: 3.982,13

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.900,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,87 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,48 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,28	446,19 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	252,59	252,59 D

ND: 1 Proventos: 2.917,32 Descontos: 533,07 Informativa: 233,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.384,25**
NF: 1 Base INSS: 2.917,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.917,32 Valor FGTS: 233,38 Base IRRF: 2.484,25

Empr.: 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.811.368-82 — Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,86 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.260,74 Descontos: 338,55 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.922,19**
NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.653,54

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,47	397,45 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	179,87 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	537,50	537,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,13	400,82 P				

ND: 0 Proventos: 4.199,06 Descontos: 614,32 Informativa: 335,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.584,74**
NF: 0 Base INSS: 4.199,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.199,06 Valor FGTS: 335,92 Base IRRF: 3.801,61

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10181 CLAUDETE DORCE BONINI — Situação: Trabalhando — CPF: 190.880.668-09 — Adm: 24/05/2025
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,36 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	24,00	24,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,53 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,07	780,90 P				

ND: 0 Proventos: 5.198,41 Descontos: 894,89 Informativa: 415,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.303,52**
NF: 0 Base INSS: 5.198,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.198,41 Valor FGTS: 415,87 Base IRRF: 4.591,21

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	11,16	441,62 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,27 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.260,74 Descontos: 470,89 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.789,85**
NF: 0 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.819,12

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 4.319,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.319,06 P	998	I.N.S.S.	9,88	456,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,84 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.622,66 Descontos: 755,59 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.867,07**
NF: 0 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 4.165,91

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC — Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.233,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.099,49 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,86	42,86 P	812	INSS FERIAS	8,45	101,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,29	14,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,94 D
3	HORAS FERIAS	80,00	779,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	110,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	300,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				

ND: 1 Proventos: 2.673,48 Descontos: 1.354,33 Informativa: 213,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.319,15**
NF: 1 Base INSS: 2.673,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.673,48 Valor FGTS: 213,87 Base IRRF: 1.109,41
FERIAS DE 14/05/2025 - 12/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

141

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.720,10 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	397,95 P				

ND: 1 Proventos: 2.480,96 Descontos: 200,51 Informativa: 198,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.280,45**
NF: 1 Base INSS: 2.480,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.480,96 Valor FGTS: 198,47 Base IRRF: 2.090,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 02/07/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	10,28	527,03 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,64	1.178,97 P				

ND: 2 Proventos: 5.124,65 Descontos: 800,69 Informativa: 409,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.323,96**
NF: 2 Base INSS: 5.124,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.124,65 Valor FGTS: 409,97 Base IRRF: 4.218,44

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,61 D

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

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,36 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,68	547,28 P				

ND: 1 Proventos: 3.808,02 Descontos: 446,41 Informativa: 304,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.361,61**
NF: 1 Base INSS: 3.808,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.808,02 Valor FGTS: 304,64 Base IRRF: 3.268,07

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 11/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.900,87

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.647,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	426,69 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,21	13,21 P	812	INSS FERIAS	9,05	43,36 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,61	6,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,98 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,67	2,67 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,55 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,96	3,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	10,98 D
3	HORAS FERIAS	26,67	240,24 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,46	48,46 P				
807	VANTAGENS FERIAS	72,07	72,07 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,26 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,26 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	237,23 P				

ND: 1 Proventos: 2.962,39 Descontos: 686,56 Informativa: 236,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.275,83**
NF: 1 Base INSS: 2.962,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.962,39 Valor FGTS: 236,99 Base IRRF: 2.059,79
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,25 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,48 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,49	546,31 P				

ND: 2 Proventos: 3.807,05 Descontos: 454,73 Informativa: 304,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.352,32**
NF: 2 Base INSS: 3.807,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.807,05 Valor FGTS: 304,56 Base IRRF: 3.077,62

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 319.119.348-05 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.901,27

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.774,52 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	126,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				

ND: 2 Proventos: 2.471,65 Descontos: 236,67 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.234,98**
NF: 2 Base INSS: 2.471,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,65 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.892,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 02/06/2025

Empr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 170.561.688-76 — Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,46 D

ND: 4 Proventos: 4.331,87 Descontos: 495,50 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.836,37**
NF: 4 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.157,47

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,75	437,27 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	192,26 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.483,53 Descontos: 783,28 Informativa: 358,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.700,25**
NF: 0 Base INSS: 4.483,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.483,53 Valor FGTS: 358,68 Base IRRF: 3.856,67

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,88 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.576,10 Descontos: 453,41 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.122,69**
NF: 0 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.253,57

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,42 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 4.792,65 Descontos: 726,97 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.065,68**
NF: 2 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 3.932,92

Empr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,61	271,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,42	530,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.147,11 Descontos: 271,05 Informativa: 251,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.876,06**
NF: 0 Base INSS: 3.147,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.147,11 Valor FGTS: 251,76 Base IRRF: 2.539,91

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,78 D

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

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 13/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA — Situação: Trabalhando — CPF: 544.941.068-95 — Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.005,91 P	998	I.N.S.S.	8,37	245,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	610,49 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,23	320,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.936,80 Descontos: 245,82 Informativa: 234,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.690,98**
NF: 0 Base INSS: 2.936,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.936,80 Valor FGTS: 234,94 Base IRRF: 2.329,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2025 a 07/06/2025

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Doença — CPF: 045.217.288-80 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.512,52

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.512,52 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.816,12 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.816,12 Descontos: 2.816,12 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 03/04/2025 a 25/06/2025
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 22/10/2025

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 465.931.438-39 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	10,16	504,00 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,14 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	1.170,00	1.170,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,19	529,38 P				

ND: 0 Proventos: 4.960,12 Descontos: 868,14 Informativa: 396,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.091,98**
NF: 0 Base INSS: 4.960,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.960,12 Valor FGTS: 396,80 Base IRRF: 4.456,12

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 342.315.208-79 — Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 219,51 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.061,38**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79

Empr.: 8800 FABIANO RUYS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.306.388-12 — Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.721,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.721,34 P	998	I.N.S.S.	10,36	541,07 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	335,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 5.224,94 Descontos: 913,79 Informativa: 417,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.311,15**
NF: 1 Base INSS: 5.224,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.224,94 Valor FGTS: 417,99 Base IRRF: 4.494,28

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,82 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.260,74 Descontos: 348,51 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.912,23**
NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.786,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 02/06/2025

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.132,42**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.920,00 Descontos: 243,80 Informativa: 233,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.676,20**
NF: 1 Base INSS: 2.920,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.920,00 Valor FGTS: 233,60 Base IRRF: 2.486,61

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 2.183,23

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.892,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	201,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	291,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.486,83 Descontos: 201,04 Informativa: 198,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.285,79**
NF: 0 Base INSS: 2.486,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,83 Valor FGTS: 198,94 Base IRRF: 2.285,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2025 a 23/06/2025

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 439.453.708-84 — Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,86 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.260,74 Descontos: 301,55 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.959,19**
NF: 0 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.653,54
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 12/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.721,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.721,34 P	998	I.N.S.S.	10,36	541,07 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 5.224,94 Descontos: 871,14 Informativa: 417,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.353,80**
NF: 2 Base INSS: 5.224,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.224,94 Valor FGTS: 417,99 Base IRRF: 4.304,69

Empr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 374.226.788-44 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,76 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,80	244,90 P				

ND: 2 Proventos: 2.861,30 Descontos: 236,76 Informativa: 228,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.624,54**
NF: 2 Base INSS: 2.861,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.861,30 Valor FGTS: 228,90 Base IRRF: 2.245,36

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.400,22 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	9,29	353,83 D
8781	DIAS NORMAIS	1,00	75,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,11 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,97	113,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,76	5,76 P	942	IRRF FERIAS	15,00	54,72 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,12	18,12 P				
3	HORAS FERIAS	348,00	2.072,12 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	376,15	376,15 P				
807	VANTAGENS FERIAS	408,31	408,31 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	952,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,57	175,23 P				

ND: 3 Proventos: 4.903,02 Descontos: 3.950,94 Informativa: 392,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 952,08**
NF: 3 Base INSS: 4.903,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.903,02 Valor FGTS: 392,24 Base IRRF: 245,46
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 10206 GESSICA PRISCILA ALVES BENTO Situação: Trabalhando CPF: 223.853.488-10 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 103 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,39 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.178,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.590,76 Descontos: 210,39 Informativa: 207,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.380,37**
NF: 0 Base INSS: 2.590,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.590,76 Valor FGTS: 207,26 Base IRRF: 1.983,56

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 182,51 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.098,38**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.673,69

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 16/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

147

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,73 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 925,38 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.867,27**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.729.368-27 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.900,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,87 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,95 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,99 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,27	391,77 P				

ND: 0 Proventos: 3.062,90 Descontos: 325,94 Informativa: 245,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.736,96**
NF: 0 Base INSS: 3.062,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.062,90 Valor FGTS: 245,03 Base IRRF: 2.801,95

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,66 D

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

Empr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 419.208.938-65 — Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.900,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,87 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,63 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.471,13 Descontos: 199,63 Informativa: 197,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.271,50**
NF: 0 Base INSS: 2.471,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,13 Valor FGTS: 197,69 Base IRRF: 1.863,93

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,39 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.889,04 Descontos: 844,43 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.044,61**
NF: 0 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.395,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 17/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

148

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	22,00	3.291,97 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	1.197,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,96 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 908,48 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.884,17**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.312,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 06/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 12/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 04/07/2025

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.491,94 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,95 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,29 D

ND: 0 Proventos: 4.795,54 Descontos: 776,24 Informativa: 383,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.019,30**
NF: 0 Base INSS: 4.795,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.795,54 Valor FGTS: 383,64 Base IRRF: 4.314,59

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,36	541,54 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	380,12 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.149,74 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	787,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,12	644,73 P				

ND: 0 Proventos: 5.228,26 Descontos: 958,66 Informativa: 418,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.269,60**
NF: 0 Base INSS: 5.228,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.228,26 Valor FGTS: 418,26 Base IRRF: 4.686,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2025 a 05/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2025 a 16/06/2025

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.132,42**
NF: 0 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 2.169,42

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,88 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.576,10 Descontos: 549,61 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.026,49**
NF: 0 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.253,57

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 18/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

149

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,52 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	636,47	636,47 D

ND: 2 Proventos: 3.837,62 Descontos: 1.195,10 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.642,52**
NF: 1 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.104,53

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,23	232,67 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,43 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	8792	DIAS FALTAS	5,07	382,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	252,29 P				

ND: 0 Proventos: 3.209,43 Descontos: 627,29 Informativa: 226,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.582,14**
NF: 0 Base INSS: 2.827,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.827,24 Valor FGTS: 226,17 Base IRRF: 2.594,57

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	10,04	482,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,80 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
205	PLANTÃO	1.005,00	1.005,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,46	541,02 P				

ND: 1 Proventos: 4.806,76 Descontos: 737,33 Informativa: 384,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.069,43**
NF: 1 Base INSS: 4.806,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,76 Valor FGTS: 384,54 Base IRRF: 4.134,64

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.945,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,26	522,04 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 5.089,04 Descontos: 831,47 Informativa: 407,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.257,57**
NF: 1 Base INSS: 5.089,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.089,04 Valor FGTS: 407,12 Base IRRF: 4.377,41

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

150

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,40 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 482,31 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.355,31**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,32	283,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.634,12 Descontos: 214,30 Informativa: 210,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.419,82**
NF: 0 Base INSS: 2.634,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,12 Valor FGTS: 210,72 Base IRRF: 2.419,82

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	33,33	720,52 D

ND: 2 Proventos: 2.350,55 Descontos: 909,29 Informativa: 188,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,26**
NF: 2 Base INSS: 2.350,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.350,55 Valor FGTS: 188,04 Base IRRF: 1.062,08

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	272,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,63 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				8792	DIAS FALTAS	15,00	1.023,48 D

ND: 0 Proventos: 2.158,27 Descontos: 1.398,04 Informativa: 68,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **760,23**
NF: 0 Base INSS: 861,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 861,86 Valor FGTS: 68,94 Base IRRF: 797,23

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.186,27 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	593,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 201,70 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.881,31**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.918,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2025 a 20/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.731,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	447,53 D
3	HORAS FERIAS	12,00	303,51 P	812	INSS FERIAS	10,55	58,23 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,01	1,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	18,38	18,38 P	998	I.N.S.S.	9,24	357,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	91,05	91,05 P	942	IRRF FERIAS	27,50	46,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,05	224,25 P				

ND: 0 Proventos: 4.418,35 Descontos: 1.016,57 Informativa: 353,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.401,78**
NF: 0 Base INSS: 4.418,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.418,35 Valor FGTS: 353,46 Base IRRF: 3.259,22
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.788,16 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,92	308,29 P				

ND: 1 Proventos: 2.461,71 Descontos: 198,78 Informativa: 196,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.262,93**
NF: 1 Base INSS: 2.461,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.461,71 Valor FGTS: 196,93 Base IRRF: 2.073,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 02/06/2025

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,12	338,26 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,18 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,02	446,42 P				

ND: 0 Proventos: 3.707,16 Descontos: 449,44 Informativa: 296,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.257,72**
NF: 0 Base INSS: 3.707,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.707,16 Valor FGTS: 296,57 Base IRRF: 3.368,90

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

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.155,49 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	74,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.533,42 Descontos: 242,23 Informativa: 202,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,19**
NF: 2 Base INSS: 2.533,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,42 Valor FGTS: 202,67 Base IRRF: 1.949,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 06/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,96	470,20 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,11 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,94	135,20 P				

ND:	2	Proventos:	4.718,73	Descontos:	702,31	Informativa:	377,49	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.016,42**
NF:	2	Base INSS:	4.718,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.718,73	Valor FGTS:	377,49	Base IRRF:	3.869,35

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	1	Proventos:	2.350,55	Descontos:	225,77	Informativa:	188,04	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.124,78**
NF:	1	Base INSS:	2.350,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.350,55	Valor FGTS:	188,04	Base IRRF:	1.972,19

Empr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,85	451,27 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,18 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	4.583,53	Descontos:	670,45	Informativa:	366,68	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.913,08**
NF:	0	Base INSS:	4.583,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,53	Valor FGTS:	366,68	Base IRRF:	3.976,33

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND:	1	Proventos:	2.920,00	Descontos:	243,80	Informativa:	233,60	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.676,20**
NF:	1	Base INSS:	2.920,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.920,00	Valor FGTS:	233,60	Base IRRF:	2.486,61

Empr.: 8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 484.494.168-25 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,70 D

ND:	0	Proventos:	2.616,40	Descontos:	212,70	Informativa:	209,31	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.403,70**
NF:	0	Base INSS:	2.616,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.616,40	Valor FGTS:	209,31	Base IRRF:	2.009,20

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 22/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

153

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.576,10 Descontos: 396,53 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.179,57**
NF: 2 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 2.874,39

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 015.420.548-69 — Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — C.B.O: 514325 — Filial: 1 — Salário: 2.231,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.231,74 P	998	I.N.S.S.	8,24	234,07 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,21 D

ND: 0 Proventos: 2.838,94 Descontos: 247,28 Informativa: 227,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.591,66**
NF: 0 Base INSS: 2.838,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,94 Valor FGTS: 227,11 Base IRRF: 2.604,87

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,73 D

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

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.585,44 P	998	I.N.S.S.	10,11	494,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,73 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	275,13 D

ND: 1 Proventos: 4.889,04 Descontos: 1.076,90 Informativa: 391,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.812,14**
NF: 1 Base INSS: 4.889,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,04 Valor FGTS: 391,12 Base IRRF: 4.205,41

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — Filial: 1 — Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,40 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 482,31 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.355,31**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	61,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	443,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	61,66 D

ND: 2 Proventos: 2.576,88 Descontos: 358,37 Informativa: 196,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.218,51**
NF: 2 Base INSS: 2.453,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.453,56 Valor FGTS: 196,28 Base IRRF: 1.876,33

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.046,87

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,11 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	218,93	218,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,87 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	93,48	93,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.654,25 Descontos: 442,79 Informativa: 212,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.211,46**
NF: 0 Base INSS: 2.654,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.654,25 Valor FGTS: 212,34 Base IRRF: 2.438,14

Empr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.788,16 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	161,24	161,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 369,27 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.784,15**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 02/06/2025

Empr.: 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,18 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.576,10 Descontos: 373,71 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.202,39**
NF: 1 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 2.968,90

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.308,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.711,49 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,20	68,20 P	812	INSS FERIAS	7,77	144,24 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,74	22,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,15 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.240,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	463,93 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.406,67 Descontos: 2.013,69 Informativa: 272,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.392,98**
NF: 0 Base INSS: 3.406,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.406,67 Valor FGTS: 272,53 Base IRRF: 1.302,04
FERIAS DE 09/06/2025 - 23/06/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,51	403,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,32 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,85	293,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 4.238,71 Descontos: 564,32 Informativa: 339,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.674,39**
NF: 2 Base INSS: 4.238,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.238,71 Valor FGTS: 339,09 Base IRRF: 3.456,53

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,25 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.260,74 Descontos: 373,94 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.886,80**
NF: 0 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.976,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2025 a 10/06/2025

Empr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO Situação: Trabalhando CPF: 078.975.648-00 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.945,39**
NF: 0 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.546,22

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.046,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,95 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,85	427,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.777,64 Descontos: 227,21 Informativa: 222,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.550,43**
NF: 0 Base INSS: 2.777,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.777,64 Valor FGTS: 222,21 Base IRRF: 2.550,43

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,44 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.428,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	83,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.576,10 Descontos: 424,97 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.151,13**
NF: 1 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.063,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 01/06/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 25/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO — Situação: Trabalhando — CPF: 474.980.148-82 — Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,35	539,50 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,98 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
205	PLANTÃO	330,00	330,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,24	375,22 P				

ND: 0 Proventos: 5.213,75 Descontos: 900,48 Informativa: 417,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.313,27**
NF: 0 Base INSS: 5.213,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.213,75 Valor FGTS: 417,10 Base IRRF: 4.606,55

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 2.136,93

8781	DIAS NORMAIS	10,00	712,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.906,78 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	74,27	74,27 P	812	INSS FERIAS	7,90	163,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,76	24,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,35 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.350,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	517,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 2 Proventos: 2.982,87 Descontos: 2.195,12 Informativa: 238,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 787,75**
NF: 1 Base INSS: 2.982,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.982,87 Valor FGTS: 238,62 Base IRRF: 346,54
FERIAS DE 02/06/2025 - 21/06/2025

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 658,61 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.673,26**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.915,83

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 219,51 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.061,38**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,12	211,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,90	447,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.600,90 Descontos: 248,31 Informativa: 208,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.352,59**
NF: 0 Base INSS: 2.600,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,90 Valor FGTS: 208,07 Base IRRF: 2.389,59

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 26/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,17	345,65 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,86 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,02	507,99 P				

ND: 1 Proventos: 3.768,73 Descontos: 473,51 Informativa: 301,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.295,22**
NF: 1 Base INSS: 3.768,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.768,73 Valor FGTS: 301,49 Base IRRF: 3.233,49

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	11,13	439,96 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,18 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.260,74 Descontos: 492,14 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.768,60**
NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 2.631,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2025 a 08/06/2025

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 418.923.618-76 — Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL — C.B.O: 223810 — Filial: 1 — Salário: 2.821,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.821,79 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.125,39 Descontos: 268,45 Informativa: 250,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.856,94**
NF: 1 Base INSS: 3.125,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.125,39 Valor FGTS: 250,03 Base IRRF: 2.518,19

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 024.068.474-54 — Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.720,10 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 201,70 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.881,31**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.475,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2025 a 24/06/2025

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.911,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	65,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	491,12	491,12 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 829,27 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.451,62**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 30/06/2025

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 27/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	1,00	59,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.630,41 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	89,68	89,68 P	812	INSS FERIAS	8,41	241,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,47	33,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,50 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,72	10,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,30 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.630,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	230,05	230,05 P				
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	717,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,02	107,44 P				

ND: 1 Proventos: 3.182,67 Descontos: 2.942,73 Informativa: 254,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 239,94**
NF: 0 Base INSS: 3.182,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.182,67 Valor FGTS: 254,61 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,67 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,56 P	8792	DIAS FALTAS	6,02	453,80 D
				288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	30,00	683,21 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	413,44	413,44 D

ND: 1 Proventos: 3.189,70 Descontos: 1.879,50 Informativa: 212,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.310,20**
NF: 1 Base INSS: 2.660,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.660,52 Valor FGTS: 212,84 Base IRRF: 1.571,05

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,48	567,31 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,34 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.805,94 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	131,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,05	778,86 P				

ND: 2 Proventos: 5.412,39 Descontos: 896,65 Informativa: 432,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.515,74**
NF: 2 Base INSS: 5.412,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.412,39 Valor FGTS: 432,99 Base IRRF: 4.465,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2025 a 23/06/2025

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.945,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

Página: 28/37
Emissão: 03/07/2025
Horas: 17:49:06

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 221.721.108-09 — Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,80	444,27 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,35 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.099,83 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.837,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

ND: 2 Proventos: 4.533,53 Descontos: 643,62 Informativa: 362,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.889,91**
NF: 2 Base INSS: 4.533,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.533,53 Valor FGTS: 362,68 Base IRRF: 3.710,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2025 a 24/06/2025

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,23	355,51 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	555,00	555,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	35,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.850,93 Descontos: 522,66 Informativa: 308,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.328,27**
NF: 0 Base INSS: 3.850,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.850,93 Valor FGTS: 308,07 Base IRRF: 3.495,42

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.541,52 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	308,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.945,39**
NF: 1 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.792,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2025 a 28/06/2025

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,87	454,77 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,11 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.608,53 Descontos: 750,88 Informativa: 368,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.857,65**
NF: 0 Base INSS: 4.608,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.608,53 Valor FGTS: 368,68 Base IRRF: 4.153,76

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

160

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	315,07 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	8,99	31,95 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,58 D
205	PLANTÃO	315,00	315,00 P	998	I.N.S.S.	8,80	293,58 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,79	11,79 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,92	0,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,75 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,88	2,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,20	9,20 P				
807	VANTAGENS FERIAS	42,24	42,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.689,23 Descontos: 725,32 Informativa: 295,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.963,91**
NF: 1 Base INSS: 3.689,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.689,23 Valor FGTS: 295,13 Base IRRF: 2.825,48
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,53	577,54 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	440,94 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.805,94 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	131,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,68	851,89 P				

ND: 0 Proventos: 5.485,42 Descontos: 1.055,48 Informativa: 438,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.429,94**
NF: 0 Base INSS: 5.485,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.485,42 Valor FGTS: 438,83 Base IRRF: 4.907,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2025 a 18/06/2025

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	10,03	481,00 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,69 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	1.035,00	1.035,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,48	500,09 P				

ND: 1 Proventos: 4.795,83 Descontos: 770,69 Informativa: 383,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.025,14**
NF: 1 Base INSS: 4.795,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.795,83 Valor FGTS: 383,66 Base IRRF: 4.125,24

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,40	550,85 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	395,85 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,12	586,25 P				

ND: 0 Proventos: 5.294,78 Descontos: 983,70 Informativa: 423,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.311,08**
NF: 0 Base INSS: 5.294,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.294,78 Valor FGTS: 423,58 Base IRRF: 4.743,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,44 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.576,10 Descontos: 424,97 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.151,13**
NF: 0 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.063,98

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.882,67 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	8,88	283,55 D
8781	DIAS NORMAIS	2,00	150,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,99 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	110,05	110,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,25 D
3	HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	942	IRRF FERIAS	7,50	26,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	394,23	394,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	798,30 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	303,27	303,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				

ND: 1 Proventos: 4.169,91 Descontos: 3.643,70 Informativa: 333,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **526,21**
NF: 1 Base INSS: 4.169,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.169,91 Valor FGTS: 333,59 Base IRRF: 259,47
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.990,43

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.990,43 P	998	I.N.S.S.	8,76	288,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,64 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 3.294,03 Descontos: 382,32 Informativa: 263,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.911,71**
NF: 0 Base INSS: 3.294,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.294,03 Valor FGTS: 263,52 Base IRRF: 3.005,35

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.721,34

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.721,34 P	998	I.N.S.S.	11,11	731,54 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	648,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	23,60	23,60 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 6.585,42 Descontos: 1.517,95 Informativa: 526,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.067,47**
NF: 1 Base INSS: 6.585,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.585,42 Valor FGTS: 526,83 Base IRRF: 5.664,29

Empr.: 10247 RICARDO LEITE DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 387.519.998-70 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.693,43 P	998	I.N.S.S.	8,29	238,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				

ND: 1 Proventos: 2.875,59 Descontos: 238,47 Informativa: 230,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.637,12**
NF: 1 Base INSS: 2.875,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.875,59 Valor FGTS: 230,04 Base IRRF: 2.268,39

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	31/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:49:06
Competência:	06/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,12	338,03 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,48 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,64	444,48 P				

ND: 1 Proventos: 3.705,22 Descontos: 457,51 Informativa: 296,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.247,71**
NF: 1 Base INSS: 3.705,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.705,22 Valor FGTS: 296,41 Base IRRF: 3.177,60

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	542,74 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	11,20	75,82 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,79 D
205	PLANTÃO	1.020,00	1.020,00 P	998	I.N.S.S.	9,38	381,44 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	11,79	11,79 P	942	IRRF FERIAS	27,50	60,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,73	7,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,42 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,89	0,89 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,37	22,37 P				
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	234,42	234,42 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	18,37	18,37 P				
807	VANTAGENS FERIAS	42,24	42,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 3 Proventos: 4.746,19 Descontos: 1.141,83 Informativa: 379,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.604,36**
NF: 2 Base INSS: 4.746,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.746,19 Valor FGTS: 379,69 Base IRRF: 3.057,23
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	1,00	61,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.590,59 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	93,23	93,23 P	812	INSS FERIAS	8,35	236,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,14	33,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,94 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,18	6,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,93 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.694,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	131,55	131,55 P				
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	706,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,86	114,80 P				

ND: 2 Proventos: 3.145,74 Descontos: 2.898,48 Informativa: 251,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 247,26**
NF: 2 Base INSS: 3.145,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.145,74 Valor FGTS: 251,65 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.542,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	323,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,36	12,36 P	812	INSS FERIAS	8,14	28,85 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,13	4,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,99 D
3	HORAS FERIAS	26,67	224,89 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	88,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.438,71 Descontos: 558,68 Informativa: 195,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.880,03**
NF: 0 Base INSS: 2.438,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,71 Valor FGTS: 195,09 Base IRRF: 1.900,54
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 046.273.025-50 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.900,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,87 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,63 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.471,13 Descontos: 199,63 Informativa: 197,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,50**
NF: 0 Base INSS: 2.471,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,13 Valor FGTS: 197,69 Base IRRF: 1.863,93

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,34 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 2 Proventos: 4.331,87 Descontos: 840,98 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,89**
NF: 2 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.536,65

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Licença maternidade CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,75	437,27 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,90 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.937,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.483,53 Descontos: 630,17 Informativa: 358,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.853,36**
NF: 2 Base INSS: 4.483,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.483,53 Valor FGTS: 358,68 Base IRRF: 3.667,08
Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Licença maternidade CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.035,14

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.035,14 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	910,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,22 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.945,68 Descontos: 614,30 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.331,38**
NF: 1 Base INSS: 3.945,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,68 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.389,21
Licença maternidade: 10/03/2025 a 07/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,44 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.576,10 Descontos: 424,97 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.151,13**
NF: 1 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.063,98

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,88 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.576,10 Descontos: 416,41 Informativa: 286,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.159,69**
NF: 0 Base INSS: 3.576,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.576,10 Valor FGTS: 286,08 Base IRRF: 3.253,57

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.489,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.489,05 P	998	I.N.S.S.	10,03	480,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,24 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.792,65 Descontos: 842,99 Informativa: 383,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.949,66**
NF: 0 Base INSS: 4.792,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,65 Valor FGTS: 383,41 Base IRRF: 4.185,45

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.153,42 Descontos: 208,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.945,39**
NF: 0 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.982,39

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7098 TATIANA BERTINI LEMES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.726.218-09 — Adm: 22/10/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	50,35	50,35 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 2.222,60 Descontos: 341,47 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.881,13**
NF: 1 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.855,75

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,19	348,12 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,02 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,04	528,61 P				

ND: 0 Proventos: 3.789,35 Descontos: 470,14 Informativa: 303,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.319,21**
NF: 0 Base INSS: 3.789,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.789,35 Valor FGTS: 303,14 Base IRRF: 3.441,23

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,81 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,78	308,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.695,44 Descontos: 219,81 Informativa: 215,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.475,63**
NF: 0 Base INSS: 2.695,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.695,44 Valor FGTS: 215,63 Base IRRF: 2.475,63

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 376.151.978-80 — Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,45	561,09 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	413,16 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.937,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,54	759,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.367,97 Descontos: 1.011,25 Informativa: 429,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.356,72**
NF: 0 Base INSS: 5.367,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.367,97 Valor FGTS: 429,43 Base IRRF: 4.806,88

Empr.: 9770 VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 396.397.358-76 — Adm: 01/04/2025
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.937,18

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,80	444,27 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,93 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.801,04 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,14	136,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.533,53 Descontos: 652,20 Informativa: 362,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.881,33**
NF: 0 Base INSS: 4.533,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.533,53 Valor FGTS: 362,68 Base IRRF: 3.926,33

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 35/37
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/07/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 17:49:06
Competência: 06/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,94	553,75 P				

ND: 1 Proventos: 3.814,49 Descontos: 448,04 Informativa: 305,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.366,45**
NF: 0 Base INSS: 3.814,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.814,49 Valor FGTS: 305,15 Base IRRF: 3.273,76

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,15	341,59 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,40 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	535,03	535,03 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,43	474,18 P				

ND: 1 Proventos: 3.734,92 Descontos: 1.000,02 Informativa: 298,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.734,90**
NF: 1 Base INSS: 3.734,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.734,92 Valor FGTS: 298,79 Base IRRF: 3.203,74

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.781,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	363,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	14,29	14,29 P	812	INSS FERIAS	8,45	33,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,77	4,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,21 D
3	HORAS FERIAS	26,67	259,76 P	998	I.N.S.S.	7,90	162,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	100,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.463,80 Descontos: 602,47 Informativa: 197,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.861,33**
NF: 1 Base INSS: 2.463,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.463,80 Valor FGTS: 197,10 Base IRRF: 1.689,68
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 226,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,42**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Total Geral Proventos: 585.969,99 Total Geral Descontos: 119.875,18
Líquido Geral: 466.094,81

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	36/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:49:06
Competência:	06/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

3	HORAS FERIAS	1.731,68	21.209,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.182,00	3.182,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.480,00	34.336,25 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	648,10 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.327,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,22	52,22 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,28	266,28 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	231,66	231,66 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.560,48 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	63,33	1.403,73 D
205	PLANTÃO	9.272,50	9.272,50 P	812	INSS FERIAS	182,04	3.115,93 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	11.616,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	600,32 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.636,50	7.636,50 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	3,92 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	31,74 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,82 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.475,00	1.475,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	30.381,20 D
261	AJUDA CUSTO	80,00	1.062,60 P	942	IRRF FERIAS	237,50	789,74 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	26.080,69	26.080,69 P	998	I.N.S.S.	1.415,87	50.915,94 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.454,55	20.574,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.670,00	17.464,30 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	7,00	8,68 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.016,20	2.016,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	244,63	244,63 P	8792	DIAS FALTAS	29,09	2.071,89 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	822,96	822,96 P	8794	DIAS FALTAS DSR	8,00	560,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	3.438,23	3.438,23 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.816,12 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	80,89 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	3.594,36	3.594,36 D
931	1/3 DAS FERIAS	666,60	8.571,70 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	712,90	712,90 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	177,41	177,41 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,58	38,58 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	25,25	25,25 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,96	3,96 P				
8781	DIAS NORMAIS	4.297,00	413.221,59 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	60,00	6.972,32 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.512,52 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	88,00	8.495,91 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	789,36 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	23,00	470,53 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	117,63 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	52,38 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	52,38 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	17,46 P				

Líquido Geral: 466.094,81

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	37/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:49:06
Competência:	06/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	579.482,99
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	892,37
Base total:	580.375,36
Segurados:	54.555,22
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	54.555,22
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	9.498,52
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	580.375,36
Valor do FGTS:	46.429,29
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	461.160,81
Valor IRRF Mensal:	17.491,12
Base IRRF Férias:	29.144,60
Valor IRRF Férias:	789,74
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	48,46
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.280,86
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	407.118,32
Valor IRRF Mensal:	11.529,62
Base IRRF Férias:	48.312,71
Valor IRRF Férias:	3.121,69
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.768,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	14.651,31
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	159	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	156	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 282.147.468-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.157,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9BA.8C0.799.A28.53B

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.853,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.058.2C4.D56.489.883

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



29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.964,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4F0.352.CFC.EC9.67B

==========

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

171

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF/CNPJ: 277.755.598-29
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.825,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.435.07E.7A5.62C.1F8

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.944,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DB3.BC2.402.5BC.8F8

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.207,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.241.075.A46.4FE.974

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

174

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.172,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B8B.535.F15.717.4F5

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES MARQUES
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.534,28
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	4.9D5.F43.E9F.4E2.D6B

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.857,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0A8.855.7B5.CF5.F88

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 6.310,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.092.F6A.B8A.B3F.6CF

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

178

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CLARA MOREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ: 404.651.388-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.319-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.539,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.689.C10.126.72A.5BF

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF/CNPJ: 462.458.218-78
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.836-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.907,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D2F.5D6.A95.F26.91E

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.553,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2D5.EB6.D08.462.010

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.235,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.94D.C54.0D0.3C7.5BD

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.942,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6B8.4CC.628.6C8.E78

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.861,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9AC.16F.A1E.C7D.8F2

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.102,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C96.A02.50D.CB5.579

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.639,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF2.C77.924.EA3.7C4

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 759,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AC1.354.BA8.FEB.A44

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.122,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AF1.D83.27B.118.CA7

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.121,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BD4.CB5.EA3.323.F21

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

189

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.716,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.95E.CAF.30C.632.74F

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

190

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.042,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DC0.1E1.E68.4A3.CCD

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

191

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.949,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2DA.55C.042.8CF.97E

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 459.767.008-45
AGENCIA: 6841 CONTA: 23.986-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.959,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F9.395.0D9.784.609

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

193

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF/CNPJ: 443.562.678-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.673-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.216,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.68F.AC4.D54.FBB.D55

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

194

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.142,93
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	B.462.593.1CA.524.E57

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.520,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.64C.395.597.0B3.50C

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

196

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.724,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6D6.B45.B23.2C2.BC5

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.384,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.007.9C0.614.72E.64C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF/CNPJ: 340.811.368-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.315-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.922,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.122.9D5.FF9.E2D.284

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

200
200

200

200

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.584,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.754.76F.5BA.651.50E

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDETE DORCE BONINI
CPF/CNPJ: 190.880.668-09
AGENCIA: 0141 CONTA: 85.532-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.303,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B44.008.665.505.3B5

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.789,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FF8.6C6.6F1.9A1.ECE

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.867,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F6C.016.535.282.F9E

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.319,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ADC.F43.DAC.DB9.0D3

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.280,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.834.2D7.5F2.3A6.795

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.323,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.91E.A44.9F1.FEF.0BC

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

207

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

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ: 451.348.538-86
AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.472,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2A2.3B1.1EE.D16.A56

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.361,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5F0.B3A.ABB.4F6.6A7

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.275,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.713.52E.E0D.996.E94

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.352,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6EA.1BE.0FE.DAF.604

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

210

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

211

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.234,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A66.E3C.433.60F.23B

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET
CPF/CNPJ: 170.561.688-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.836,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F1.A8F.90A.968.167

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.700,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.651.D73.DE3.A33.DB7

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.122,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A3.D41.852.488.72B

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA
CPF/CNPJ: 422.368.778-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.065,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3B8.18D.13A.5C7.D1B

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 401.216.538-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.876,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0FC.452.7BC.5E5.D2C

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

216

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.493,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.34B.143.D7C.C82.1BC

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.690,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F03.149.E95.3DB.D39

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.091,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.12B.430.212.A70.D12

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

219

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13

220

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.061,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A93.1B5.234.DCE.0EA

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIANO RUYS
CPF/CNPJ: 283.306.388-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.311,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.78F.FDF.2F6.57D.D07

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.912,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.47B.0C1.E63.61E.50C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

223

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7CC.ADF.F05.74E.8A2

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.676,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.576.BB2.83B.7CD.AED

==========

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

224

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.285,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.920.11F.924.438.326

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 439.453.708-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.959,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AF7.D4E.FB3.E69.624

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.353,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2C2.536.C17.1DE.BBB

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

227

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF/CNPJ: 374.226.788-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.630-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.624,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0E5.A00.06A.7DF.2CF

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 952,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.59E.425.19D.9E1.71C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14 230

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GESSICA PRISCILA ALVES BENTO
CPF/CNPJ: 223.853.488-10
AGENCIA: 0027 CONTA: 66.994-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.380,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7B2.2BA.D0C.FFB.55A

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA
CPF/CNPJ: 331.914.498-76
AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.098,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.601.003.4A7.7A8.B65

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.867,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B68.B13.B8B.3F9.991

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

232

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.736,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F22.93B.4A1.B0A.7B7

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 419.208.938-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.271,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4B5.25A.CE4.00A.8DA

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

234

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.044,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F09.34C.6FA.87F.DA4

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.884,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6D1.0CC.760.928.FB2

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.019,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.259.742.B67.735.AE5

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

237

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.269,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7F1.696.614.2F8.423

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CA4.F29.1AD.898.69C

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

239

240
240

240

240

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.026,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7B0.440.100.431.C49

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

241

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.642,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.299.51C.E65.611.22F

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.582,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D9F.FCE.5ED.576.80A

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

242

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.069,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0DE.CE0.04F.AC9.C39

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

243

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.50C.FE5.2D6.F63.368

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

244

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.257,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9A7.596.172.C86.BD1

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

245

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.355,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A33.C40.671.77B.696

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.419,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.503.065.727.855.4FF

==========

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

247

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.441,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B72.792.4A7.6B0.9EB

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

248

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 760,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.45D.D40.BEE.3F3.56C

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

250
250

250

250

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.881,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C9.FD6.DCD.D47.A12

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.401,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E31.8A3.E3D.321.15E

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.262,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.161.32B.3A9.134.DEB

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

252

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.257,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C31.BD8.5BD.312.723

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.291,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.418.1F5.CE4.619.62E

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

254

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.016,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.344.325.93F.B1B.707

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.124,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.77C.994.2CC.F12.EDC

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA
CPF/CNPJ: 422.524.698-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.913,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.884.655.4FD.375.123

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.676,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5CD.2FA.CBA.172.6DD

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

258

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ: 484.494.168-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.403,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B77.077.BAD.ACD.B2B

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.179,57
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	4.4E0.8BC.650.A60.ED2

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

260

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.591,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.937.352.6FB.1CA.E74

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.017,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1A3.C4C.246.264.FE0

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

262

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14 263

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.355,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.36D.B9B.5FC.653.373

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.218,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.007.ADF.055.370.ECF

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

264

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.211,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2AD.7DD.575.039.3DD

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

265

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ: 283.161.818-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.784,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.76B.587.BA6.FF7.4B3

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIS GUILHERME BRANDAO
CPF/CNPJ: 390.253.058-81
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.834-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.202,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E93.5ED.AE6.F7C.6A6

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

267

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.392,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B1D.13A.73F.307.A69

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

268

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.674,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5D2.126.8AA.8FB.0AC

==========

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

269

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15 270

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.886,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.924.E54.596.203.57D

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ: 078.975.648-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F1F.C2C.361.981.C2E

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.550,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.781.2B3.58F.BE4.CC9

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

272

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.151,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.182.AFB.D81.C1D.15A

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 787,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BD9.349.E2F.8AA.0A3

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

274

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.673,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8D2.FEE.0CA.C85.FB6

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

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.061,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.02A.09C.865.F47.D3C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.352,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A12.B67.833.A41.240

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

277

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.295,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.94B.BFF.FEE.48A.9D1

==========

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

278

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.10B.F8B.3A0.FCA.32C

==========

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

279

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.856,94
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	5.F05.155.057.427.9D2

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 024.068.474-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.881,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F97.14C.26A.969.F0C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.451,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.16E.748.126.C41.AF1

==========

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

282

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 239,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.149.FE4.B87.064.3F5

==========

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.310,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AE0.C16.5C9.5EC.BBD

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.515,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DE5.A29.8E6.B1C.389

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

285

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.57C.E70.738.A44.382

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF/CNPJ: 221.721.108-09
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.889,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DDE.7DC.F68.7BD.836

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

287

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.328,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F7D.6F9.B02.DA9.9D0

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.81B.36D.2C4.FD1.652

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

289

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.857,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B32.624.AD6.B08.400

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.963,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4D9.1B6.25B.3A7.0DA

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

291

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.429,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.297.3A1.ADD.283.F54

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

292

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF/CNPJ: 484.049.658-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.025,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2D7.5DD.359.6E2.22E

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

293

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.311,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.24C.BCA.473.155.44A

==========

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

294

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.151,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E4D.6BE.218.4A0.0F2

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.911,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C5D.B29.728.2CD.007

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

296

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 5.067,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7B1.ACB.834.50F.D88

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

297

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RICARDO LEITE DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 387.519.998-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.103-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.637,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6F3.D3A.715.4C5.D40

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

298

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.247,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.291.E94.3E7.AF5.D73

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

300
300

300

300

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.604,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.069.8AE.663.99B.340

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 247,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.964.348.163.A8B.2BC

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.880,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B39.CF8.8A4.2F9.268

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

302

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.490,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.740.535.B40.DD5.CD8

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

303

304

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA
CPF/CNPJ: 488.099.198-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.853,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.397.AD4.15E.42D.B22

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.331,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8DB.72A.0C2.B86.19A

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

305

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2AF.37A.3A7.815.C26

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

306

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

307

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.151,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CB3.385.BF5.5C3.E17

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 460.181.198-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.159,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C4A.B70.975.805.EA1

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

308

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

309

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 421.748.088-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.949,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CC3.D51.3AA.6FE.C05

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AEA.696.5BA.E0A.111

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

310

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TATIANA BERTINI LEMES
CPF/CNPJ: 405.726.218-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.881,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2AA.802.F64.FED.F39

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

311

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.319,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A20.B67.D2F.698.528

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

312

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.475,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.55B.9C6.3BA.4D5.08C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.356,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6EE.5AC.2FF.C28.823

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

314

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 396.397.358-76
AGENCIA: 3198 CONTA: 31.537-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.881,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F6B.637.4B7.C32.61C

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

315

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.366,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1C9.C11.0D0.8A8.4D3

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

316

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.734,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D30.22F.99C.927.435

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

317

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.861,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.272.96C.0E5.14F.CD2

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

318

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.404.3D9.644.DC6.36D

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

319

320
320

320

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:53:32
Competência:	06/2025		

320

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	1.171,68
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.436,14
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	3.812,14
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	521464997	474.980.148-82	4.313,27
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	526,21
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.271,50
	Empregados: 6 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	15.530,94

GARCA, 03/07/2025 Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
VALOR: R$ 1.171,68
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 5.A5B.32A.777.898.C23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 3.436,14
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 7.E38.09B.4B2.E08.FC3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
VALOR: R$ 3.812,14
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 7.9D7.9DB.3A3.CF0.942

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO
CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO
CPF/CNPJ: 474.980.148-82
VALOR: R$ 4.313,27
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070404
AUTENTICACAO SISBB: 2.495.2B3.415.CEA.B80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 526,21
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070405
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8F.DA9.1D2.372.424

325

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.47
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:           1.148.770-4

FAVORECIDO:  RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF/CNPJ:      046.273.025-50
VALOR: R$                                  2.271,50
DEBITO EM: 04/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070406
AUTENTICACAO SISBB:         3.6C4.02F.24B.89E.704
```

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.945,68	P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.315,23	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	910,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.945,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	546,11	D
		Desconto do imposto de Renda:	387,84	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.260,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	933,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.326,96	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.326,96 (quatro mil trezentos e vinte e seis reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/06/2025

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.326,96(quatro mil trezentos e vinte e seis reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
GARCA

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 4.326,96
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070407
AUTENTICACAO SISBB: 3.742.4FF.D61.154.BE0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250701u42160334000172

Número da Nota	**00000323**
Data e Hora de Emissão	**01/07/2025 12:33:47**
Código de Verificação	**4ENU-RHTQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

jun/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Amanda Scaramal
Técnica de Engenharia Clínica
TH - Engenharia Clínica

330
330

330

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.625,00
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070408
AUTENTICACAO SISBB: 3.530.CAB.26B.EB1.085

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20029535HD

Nº Nota	**304**
Série	**E2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/JUL/2025 - 17:01:44**
Competência	**07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
CEP: **13.560-240**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de gestao -controladoria/auditoria termo de colcaboração 003/2023: Prefeitura Municipal de Garça
JUN/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20029535HD

Número da Nota:
304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 04/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070409
AUTENTICACAO SISBB: D.9A7.516.E0E.7DC.80C

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
20023724QA

Nº Nota	
137	
~~333~~ 2	
Nº RPS:	
-	
Data de Emissão	
01/JUL/2025 - 15:23:28	
Competência	
07/2025	

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 RESIDENCIAL**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **INSENTO**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARCA**
UF: **SP**
Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de contabilidade e fiscal Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
jun/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20023724QA

Número da Nota:
137

334
334

334

334

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.47
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA:              99.790-7

FAVORECIDO:  NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$                                4.000,00
DEBITO EM: 04/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070410
AUTENTICACAO SISBB:         4.AEF.C2A.212.A16.8FA
```

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 690,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

335 **NF-e**
Nº 000.021.249
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

Neves

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.249
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 1820 0300 0144 5500 3000 0212 4914 7001 1168

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	135251433382826 29/05/2025 10:56:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60		29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000		29/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				10:56:24

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26211 - Valor Original: R$ 690,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 690,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	26/06/2025
Valor	R$ 690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	690,00

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	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5890	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP NIHON KOHDEN 14 PINOS UNIMED SR 29773001682408130 91	90181990	6102	5102	UN	1,00	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5891	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP GENERAL MEDITECH-5 PINOS UNIMED SR 29773001624061800 7	90181990	6102	5102	UN	1,00	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:123,65 Est:91,77 Munic 0,00;Venda Presencial;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO-PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA;;PEDIDO: 026211____VENDEDOR: ____CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS____COBRANCA: ____CLIENTE: 901	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2025 09:02:19

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814978101013211240000069000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.411
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
JUROS/MULTA	22,08
VALOR COBRADO	712,08

NR.AUTENTICACAO D.7FF.3A1.F12.54F.200

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 1240

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

337

Chave de Acesso

3525 0419 2426 3200 0190 5500 1000 0012 4016 6027 5840

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

M&L GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS
17.404.318 - GARCA - SP
(14) 34063000 gomescursos@gmail.com

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARI	CNPJ
315043404115		19.242.632/0001.90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251088740092 25/04/2025 11:27:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009.60	25/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70		WILLIANS	17402064	25/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GARCA	1434075062	SP		11:27:10

FATURA

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	25/05/2025	1.059,00						

CÁCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 1.059,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1 - do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO CSN	CFOP	UNI	QUANTIDADE	VL.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00016	EXTINTOR PQS BC 4 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	9,00	37,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	6,00	47,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001	EXTINTOR AP 10 LTS RECARGA	84241000	0900	5102	UN	12,00	37,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI - Val Aprox dos Tributos R$ 418.19 (39.48%) Fonte: IBPT-TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MED	

Status NF-e: Prot.: 135251088740092 Autorizado o uso da NF-e

Recebemos de M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1240
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.47
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507042003007630288 48
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$1.059,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/07/2025 - 17:09:42

PAGO PARA: M&l Gomes Cursos e Brigadas
CNPJ: 19.242.632/0001-90
CHAVE PIX: 19242632000190
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000134701707
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 04/07/2025 - 17:09:43

==========

DOCUMENTO: 070412
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F7.38A.4E2.CB1.B5C

==========

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.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 672,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.793
SÉRIE 001
339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.021.793 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0648 2066 7600 0162 5500 1000 0217 9318 1056 8130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135251483280061 03/06/2025 10:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		10:08:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2025	672,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,94	672,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
252	CREME DE LEITE 200G	04015021	0500	5405	UN	20,000	3,590	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	3,000	4,190	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,000	2,890	14,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,000	1,800	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	30,000	1,500	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	3,000	5,390	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	20,000	3,350	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G	15171000	0500	5405	UN	20,000	6,790	135,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,000	21,990	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0500	5405	UN	10,000	3,290	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	144,000	1,180	169,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,000	3,350	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

carlos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 91,18, Estadual R$ 100,76, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI."TERMO DE COLABORACAO 03/2023" ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 18,97) Pedido 10637 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 138177 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

340
340

340

340

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290222723022010912671087311290000067260
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.413
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 672,60
JUROS/MULTA 21,37
VALOR COBRADO 693,97
==========
NR.AUTENTICACAO 7.02D.B2A.E91.3C8.CF4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 189.333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

CHAVE DE ACESSO
3525.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1893.3310.1958.5258

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
135251604842680 - 13/06/2025 10:13:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	13/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		10:13:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

189333/1 - 04/07/25 - 296,00

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
296,00	53,28	0,00	0,00	296,00

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	296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE. 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				16,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Principio Ativo: PAPEL Lote: SN - 30/06/2030 Qtde: 40.00 / CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	40,0000	7,4000	0,0000 0,0000 %	296,00	296,00	53,28 0,00	0,00	18,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

carlos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO - 389920884-1 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 42,86 Federal R$: 53,28 Estadual Fonte: IBPT /	

342
342

342

342

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001293129000923705111320000029600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.414
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 296,00
VALOR COBRADO 296,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2A8.D40.93B.800.1C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000043146 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-082 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000043146** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0431 4618 4803 2827 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135251363302356 22/05/2025 10:19:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	22/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		10:19:21

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43146	234,80	0,00	234,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2025	234,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4232	SWITCH 8 PORTAS MERCUSYS 10/100 MBPS - MS108	85176239	0102	5102	UN	1,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6412	FILTRO LINHA C/ 6 TOM 2P+T - PST101 - FORTREK	85363090	0102	5102	UN	2,00	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.805.238-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 46042 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290045583022410412131053111190000023480
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.415
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 234,80
VALOR COBRADO 234,80
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1A7.AFE.338.210.E88
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000124859 - E

Autenticidade
ZYA0-QVFF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **04/06/2025 09:45:19**
Competência (Serv.).: **06/2025**
RPS N. 000000148610 Série X, emitido 04/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** **IM: 29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

(COLETA DE RESIDUOS A Qtd. 250.000 Und KG Val. Unit :2.390 = 597.50), (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd. 217.000 Und KG Val. Unit :2.390 = 518.63), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd. 71.000 Und KG Val. Unit :2.390 = 169.69), (Coleta de Residuos B Qtd. 2.500 Und KG Val. Unit :7.273 = 18.18) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/05/2025 A 31/05/2025))

VENCIMENTO 04/07/2025

Matheus Silva Mufalo
137.468.476-5

Processo executado por: 52.5.53.40, 89.30.68.14

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	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
1.304,00	0,00	1.304,00	5,0000%	65,20	1.238,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000724418811154402111320000123880
BENEFICIARIO:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
NOME FANTASIA:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.416
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.238,80
VALOR COBRADO	1.238,80

NR.AUTENTICACAO 4.AE8.79E.492.CF7.22E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	345
Data de Emissão	17/06/2025
Data e Hora da Competência	17/06/2025 às 08:51:21
Código de Verificação	3479-3165-3335

347

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA -JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

José Heitor Hillmer Pinoti Affonso
RG [illegible].541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 05/2025 no total de consultas 142 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Eletrocardiograma - Competência 05/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.600,00

Atividade
8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Item da Lista / LCF 116/2003
04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Calc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,2217	16.600,00	0,00	0,00	534,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **345** emitida em **17/06/2025** às **08:51:21** - Cód Verif **3479-3165-3335**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/06/2025 Valor Total R$ **16.600,00** Valor Líquido R$ **16.600,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:38
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767
VALOR TOTAL 16.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.236.984.CC6.EA5.505

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **634** 349
Série: **E**
Data Emissão: **16/06/2025**
Certificação: **64AA3-DDFDA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercial@aeroconsolution.com.br** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 05/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS 69 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 9.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	9000	9.000,00

José Heitor Ribeiro Pinoti Affonso
RG: 41.541.497-0
Relação Empreendedor Médico

Valor Tributável: **R$ 9.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.000,00**	Alíquota: **3,5774%**	Valor do ISS: **R$ 321,97**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **16/06/2025 11:07:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Impresso em: 16/06/2025 às 11:07:03

Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 634
Certificação
64AA3-DDFDA

350
350

350

350

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:53
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.097.000.087.217
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D8D.394.717.BFD.45F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

351

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2444
Código de Verificação de Autenticidade
XV3CUSGYZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:58:23
Chave de Acesso
2457580KC7SXGNEC2Z9SFHE9RI0ZB0DO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**Garça-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 05/2025 no total de consultas 7 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R$ 2.100,00

José Heitor Bonner Pinoti Affonso
RE: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,895%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 81,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2444** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XV3CUSGYZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

352
352

352

352

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:38
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 2.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO E.7B5.7F8.330.C01.96E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

353

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
257
Código de Verificação de Autenticidade
IAY4BJP2Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 15:32:58
Chave de Acesso
245779646CNKDZU9QUMCZQSIGG9VN43W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 05/2025 no total de consultas demanda agendada 15 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 05/2025 no total de consultas demanda espontânea 152 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 8.106,16 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.106,16	R$ 8.106,16

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
R.G.: 30.541.497-9
Relacionamento Adm...

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.106,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.106,16**	**R$ 303,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.106,16 x 0,65%)	COFINS (10.106,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.106,16 x 1,50%)	CSLL (10.106,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 65,69	**R$ 303,18**	**R$ 0,00**	**R$ 151,59**	**R$ 101,06**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.484,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.359,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$271,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **257** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IAY4BJP2Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:53
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 9.484,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.576.FF1.8FB.E79.F58

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

355

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
X80DP8YFU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 14:11:32

Chave de Acesso
2457686U0F7JDO3HZ8DECXOXGRXY3AQI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Psiquiatra - Competência 05/2025 – CAPS/AD Média Complexidade - R$ 18.000,00 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.000,00	R$ 18.000,00

José Heitor [illegible]
Relação [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 540,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 18.000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X80DP8YFU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:53
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 18.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.04E.6B3.BDF.C26.785

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

357

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
RF5Z0BDPW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 14:07:03

Chave de Acesso
2457680YNI6AT2D0F9NJXRPB033ZF0BL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clinica Geral - Competência 05/2025 - CAPS/AD Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 - Órgão.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 3[illegible]
Relacionamento [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 225,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RF5Z0BDPW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:53
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 7.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 4.27B.ABE.DE6.217.0E1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250630u40135093000186

Número da 359: **00000398**
Data e Hora de Emissão: **29/06/2025 17:57:17**
Código de Verificação: **3WKB-SW5T**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.135.093/0001-86** Inscrição Municipal: **6.793.602-4**
Nome/Razão Social: **VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 6829, APT 202 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência 05/2025 no total de consultas 121 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.776,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.776,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

360
360

360

360

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:38
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.026.734
VALOR TOTAL 6.776,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO C.F9F.45E.E41.F98.956

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	10/07/2025 A 24/07/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.089,56	P
Salário Base:	4.179,11	1/3 das Férias:	696,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.179,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	227,97	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.786,08	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	227,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.558,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.558,11 (dois mil quinhentos e cinq0enta e oito reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/06/2025

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.558,11(dois mil quinhentos e cinq0enta e oito reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/07/2025
GARCA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 08/07/2025
VALOR: 2.558,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.763.124.9BD.EBD.482

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

363

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

Número da Nota - Serie
000000002119 - 1
Autenticidade
WK2Q-POOR
Data de Emissão
20/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 05/2025 - CAPS I Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Bruto: R$ 15.000,00
Descontos: IRRF: R$ 225,00 (1,5%)
PIS: R$ 97,50 (0,65%)
COFINS: R$ 450,00 (3,00%)
CSLL: R$ 150,00 (1,00%)

Total liquido a receber: R$ 14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
- Banco Sicredi (748)
- Agência: 3022
- C/C: 36080

José Haitor Hübner Pinoti Affonso
RG 33.541.497-9
Relacionamento Médico

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000403022702036081095811280001407750
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.701
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.570.A29.288.875.F2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67786 365

Código de Verificação de Autenticidade
MU28V2NO0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 17:58:09

Chave de Acesso
2458075TLM5F6GRKBNGTNIQLW986UZI5

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

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
69958	**UNICA**	**RPS**	**16/06/2025**	**16/06/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**		**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Anestesia Competencia 05/2025 no total de consultas 30 Centro de Especialidades Media Complexidade R$ 1.500,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca - Qtde: 30 - Valor unitario: R$ 50 - Total: R$ 1500.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,5451%	**0000170000009**	**8690999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1500,00**	**R$ 68,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R$ 1500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$201,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$35,55

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$201,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$35,55

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67786 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MU28V2NO0.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB **CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **Conta Nº:** 1164

Emissão: 16/06/2025

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	1.500,00	1	1.500,00
		Total:	**1.500,00**

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia Competência 05/2025 no total de consultas 30 Centro de Especialidades Média Complexidade R$ 1.500,00 Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	Faturada	16/06/2025

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	30/06/2025	1.500,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

José Heitor Hübner Pinati Affonso
RG: [illegible]11.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025166700000000900001913862911280000150000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.702
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
JUROS/MULTA	33,50
VALOR COBRADO	1.533,50

NR.AUTENTICACAO 6.981.DA0.CF4.06B.47E

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

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

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

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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Willians - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 06/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/06/2025 a 30/06/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é divido da seguinte forma:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de julho de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de junho de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 1.C12.D70.278.FAA.4A2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

370

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000030250739933491 92

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	07/07/2025	07/07/2025 13:08:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
32	900	07/07/2025 13:08:34

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
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/06/2025 à 30/06/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.96F.5EE.3D4.A5E

371

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000384 - 1** Autenticidade **9IG2-EZQD** Data de Emissão **16/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Angiologia - Competência 05/2025 no total de consultas 73 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.840,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hildner Pinoti Affonso
RG [illegible].541.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br **Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 934,40 - Aliq: 16,00%**	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.840,00**	**2,3689%**	**138,34**	**5.840,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.840,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 5.840,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB: 7.BBD.251.ADD.B6F.5BD

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300030625

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/06/2025 11:09	06/2025	00030625	00000340	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-6B5Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

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

Descrição do Serviço

Cardiologia - Competencia 05/2025 no total de consultas 56 - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$ 4.480,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heito Hilbner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	**R$**	**4.480,00**

Valor do ISSQN	**122,76**	Valor Total da Nota	**4.480,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,7402	4.480,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000340

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-6B5Z

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 4.480,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB: 0.F1E.031.094.69F.AD5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000165 - 1** Autenticidade **45QB-KDEI** Data de Emissão **16/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Cirurgia Geral - Competência 05/2025 no total de consultas 77 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Vilaner Pinoti Affonso
RG [illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.775,00**	**2,5887%**	**149,50**	**5.775,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.775,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 5.775,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070707
AUTENTICACAO SISBB: 9.58A.038.9DA.155.9EB

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000131 - 1** Autenticidade **50FJ-5ZBK** Data de Emissão **17/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 05/2025 no total de consultas 50 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

José Heitor Hilcher Pinoti Affonso
RG 41.541.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.750,00**	**3,0000%**	**112,50**	**3.750,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.750,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV.SAMPAIO VIDAL MARILIA SP I
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.750,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB: C.0BD.1D5.44D.BB0.D59

379

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

380

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
916

Código de Verificação de Autenticidade
KA3LLRF5Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 13:00:47

Chave de Acesso
24576522FJQFRSYOFSWX9P7VZ2HLTX0A

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2025 no total de consultas 255 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.300,00	R$ 15.300,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
CRM 38.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.300,00**	**R$ 459,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.300,00 x 0,65%)	COFINS (15.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.300,00 x 1,50%)	CSLL (15.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 99,45	**R$ 459,00**	**R$ 0,00**	**R$ 229,50**	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.359,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.057,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$411,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **916** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KA3LLRF5Z**.

Data **CPF/RG** **Assinatura**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 14.359,05
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F5.628.339.3AC.66B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000261
Código de Verificação de Autenticidade
ZK21JLPI1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:41:35
Chave de Acesso
KT7NHCWTUA8L5F9BDZ3RXEW71JPXTYX

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**BOTUCATU-SP**	**BOTUCATU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	**ISENTO**		**000467221**	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SALIM KAHIL, 470	**BL 2 AP 503**	**VILA NOGUEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18606802	**BOTUCATU-SP**	**(14) - 99104-94**	**escritorioideal@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 05/2025 no total de consultas 49 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.280,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
04.01	**Medicina e biomedicina.**	**2,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.280,00**	**R$ 25,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.280,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000261** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZK21JLPI1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: E.25C.596.5A8.FCA.117

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000029 - 1** Autenticidade **V55W-9MCK** Data de Emissão **30/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 05/2025 no total de consultas 160 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.200,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilaner Pinoti Affonso
RG [illegible].541.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br **Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.202,40 - Aliq: 16,70%**	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.200,00**	**2,1700%**	**156,24**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070711
AUTENTICACAO SISBB: 7.E0C.90C.C48.AED.8F9

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

386

Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
ROVS8Z2AH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 08:28:23

Chave de Acesso
23023343RXDL5FEC04D6UP5Y3HNX3H1A

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**JOSE BONIFACIO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 05/2025 no total de consultas 103 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 8.451,28 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.451,28	R$ 8.451,28

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible] 541.467-9
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,5544%**	**00000000000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.451,28	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.451,28**	**R$ 215,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 8.451,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ROVS8Z2AH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

23023343RXDL5FEC04D6UP5Y3HNX3H1A

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 8.451,28
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070712
AUTENTICACAO SISBB: 2.A39.C91.AE5.731.1DF

387

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 64 Código de Verificação CROVK0IIA Emissão da NFS-e 16/06/2025 12:40	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em Ortopedia - Competência 05/2025 no total de consultas 53 - Centro de Especialidades - Média Complexidade

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RT: 38.541.497-0
Relatório Médico

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

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.348,72
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	06/2025	Base de Cálculo	4.348,72
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.348,72

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 4.348,72
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB: 3.EED.4E4.FD8.912.FBD

389

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000000137 - 1** Autenticidade **PII0-67VP** Data de Emissão **16/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 **IM:** 102864 **IE:** **Fone:**
Endereço: ARAPONGAS DAS R,35 APT 164- CEP: 17507250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pediatria - Competência 05/2025 no total de consultas demanda espontânea 28 - Centro de Especialidades - Média Complexidade – R$ 1.493,24 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilgner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento [illegible]

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br **Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 1,12%**	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.493,24**	**2,0118%**	**30,04**	**1.493,24**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.493,24

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO
CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64
VALOR: R$ 1.493,24
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070714
AUTENTICACAO SISBB: F.F92.046.327.2F6.D5A

CARUARU

PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27

Data e Hora da Emissão	26/06/2025 08:23:54	Competência	26/6/2025	Código de Verificação	ITLHGGOSG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO				
Nome Fantasia	MARCAL ATENDIMENTO MEDICO				
CNPJ/CPF	45.871.653/0001-84	Inscrição Municipal	90617660	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	Rua Artur Antônio Da Silva ,855 - Universitário CEP: 55016-445				
Complemento:	APT 2101	Telefone:		e-mail:	ricardo@petriusassessoria.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 05/2025 no total de consultas demanda agendado 12 - Centro de Especialidades - Média Complexidade ¿ R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heito Hilbner Pinoti Affonso
RG 30.541.497-0
Relações Governamentais

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CARUARU

PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
28

Data e Hora da Emissão	26/06/2025 08:26:18	Competência	26/6/2025	Código de Verificação	UD02ST3FD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDICO				
Nome Fantasia	MARCAL ATENDIMENTO MEDICO				
CNPJ/CPF	45.871.653/0001-84	Inscrição Municipal	90617660	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	Rua Artur Antônio Da Silva ,855 - Universitário CEP: 55016-445				
Complemento:	APT 2101	Telefone:		e-mail:	ricardo@petriusassessoria.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 05/2025 no total de consultas demanda espontânea 31 - Centro de Especialidades - Média Complexidade ¿ R$ 1.653,23 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Bilbner Pinoti Affonso
RG: 30.541.497-0
Relacionamento Médico

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.653,23	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.653,23
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.653,23
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.653,23	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 51.054-8

FAVORECIDO: LUCIANA M DA SILVA ATENDIMENTO MEDI
CPF/CNPJ: 45.871.653/0001-84
VALOR: R$ 3.653,23
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070715
AUTENTICACAO SISBB: C.523.470.773.255.8ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000001469 - 1** Autenticidade **MX2C-M04I** Data de Emissão **17/06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 05/2025 no total de consultas 57 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.560,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG
Relacionamento MedSp

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**68,40**	**29,64**	**136,80**	**45,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.560,00**	**3,0000%**	**136,80**	**4.560,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.279,56

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 4.279,56
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070716
AUTENTICACAO SISBB: 1.7CA.DF2.53D.F9C.B33

396

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

397

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32149
Código de Verificação de Autenticidade
V7HADADSS
Data e Hora da NFS-e
18/06/2025 às 09:11:07
Chave de Acesso
2458830LP2J0IH9J0T0KM4PCPN1WDJ6F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Raio-X - Competência 05/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,0000	R$ 3.000,00

José Heitor Kübler Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$99,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Competência 05/2025
VALOR IRRF R$ 45,00
VALOR CSRF R$ 139,50
VALOR LIQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R$ 2.815,50

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7HADADSS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070717
AUTENTICACAO SISBB: B.9F6.ED5.97A.FDB.3EA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

399

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
232
Código de Verificação de Autenticidade
XZHZPIZOT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 11:04:27
Chave de Acesso
2457591844FMBZJ0MMCZ1I5RJ3JQG7GX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 05/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relações Públicas

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,6718%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 103,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **232** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZHZPIZOT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

400
400

400

400

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.51
3062703062          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:          70.035.664-1

FAVORECIDO:  AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$                                 3.877,00
DEBITO EM: 07/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070718
AUTENTICACAO SISBB:        2.8E0.E56.7DB.A77.1F9
```

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

401

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1199
Código de Verificação de Autenticidade
09DVS0HY0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 15:34:32
Chave de Acesso
2457797DT7EMSMNX0ZNLW0Y5NC19Z8JV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 05/2025 - SAD Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

José Heitor Hillmer Pinoti Affonso
RG: 3[illegible]1.497-0
Relacionista Público [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,4105%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 545,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 16.000,00

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

Informações Complementares

Ref. Marcos Eid Takiuti

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **09DVS0HY0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070719
AUTENTICACAO SISBB: 1.E83.DB6.675.5EB.27F

402

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

403

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
140

Código de Verificação de Autenticidade
V7H212IZZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 17:30:11

Chave de Acesso
2465259TQTMA7NQQHXNJY0JA6R28LOFW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL NO PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA			**2,17%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V7H212IZZ**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

404
404

404

404

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.52
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA:              82.597-2

FAVORECIDO:  NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$                                7.500,00
DEBITO EM: 07/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 070720
AUTENTICACAO SISBB:         A.CEE.01D.F3F.E5B.6EF
```

Recebemos de EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 19/05/2025 Valor Total: R$ 400,58 Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°.: 000.026.713
Série: 1

405

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.026.713
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0267 1319 3875 2090

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
Venda de Mercadoria	**135251329131281 - 19/05/2025 13:33:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**19/05/2025**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**13:31:57**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/06/2025
Valor:	R$ 400,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9006	MARMITA DE ISOPOR 750ML C/ 100 UND - COD 02 - SPUMA PAC	39239090	0102	5.102	UN	8,00	34,97	279,76	0,00	0,00		0,00	
497	BOBINA ALUMINIO 30CM X 7,5M - TERMICA	76072000	0102	5.102	UN	2,00	4,21	8,42	0,00	0,00		0,00	
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIS	39235000	0102	5.102	UN	20,00	5,62	112,40	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 57105 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 121,97	

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.026.740
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0267 4015 3233 6222

406

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
Venda de Mercadoria		**135251361854511 - 22/05/2025 08:35:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**22/05/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:34:08**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	21/06/2025
Valor:	R$ 363,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6248	FIBRA DE LIMPEZA BETTACO BRANCO - 260MMX102MM - COD 9504 - SUPERPRO	14042010	0102	5.102	UN	5,00	1,62	8,10	0,00	0,00		0,00	
2475	FIBRA LIMPEZA BETTACO - 125MMX87MM - COD 9500 - SUPERPRO	68053090	0500	5.405	UN	5,00	1,87	9,35	0,00	0,00		0,00	
2374	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN - VERDE - PLASTJAL	39232190	0102	5.102	UN	8,00	43,20	345,60	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.[illegible]-[illegible]
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 1807 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 127,52	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 64.674-1

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R$ 763,63
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070721
AUTENTICACAO SISBB: D.DB1.AFB.C78.68F.E69

407

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

408

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000002225074053193203

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	01/06/2025	07/07/2025 09:29:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	07/07/2025 09:29:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	32.668.886/0001-32	-	-

Nome / Nome Empresarial
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS	Garça - SP	17402-012

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
	45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R JOSE AGOSTINHO BARRETO, 70, WILLIAMS	Garça - SP	17402-046

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

409
409

409

409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070722
AUTENTICACAO SISBB: 1.45E.15E.B7A.9C9.A8A

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 06/2025

Página: 1/1
Emissão: 07/07/2025
Horas: 15:40:29

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7045 - JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR							
288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	06/2025	720,52	33,33	D	Percentual	
		Total do Empregado:	720,52	33,33			
7182 - MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA							
288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	06/2025	683,21	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	683,21	30,00			
		Total da empresa:	1.403,73	63,33			

411
411

411

411

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO
CPF/CNPJ: 367.243.818-94
VALOR: R$ 720,52
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 4.086.C2C.915.427.3FC

412
412

412

412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R$ 683,21
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D0.C20.801.C5C.047

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.226,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.768
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101 - CASA
Sagrada Familia - 31030-480
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125108813

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.002.768
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 6816 7877 5685
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	**131256619751090 - 29/04/2025 14:31:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0018483990016			**14.383.204/0001-63**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	**45.349.461/0009-60**	**29/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**29/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**			**14:22:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 29/05/2025	Venc. 28/06/2025	Venc. 28/07/2025
Valor R$ 742,00	Valor R$ 742,00	Valor R$ 742,00

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.226,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,08	0,00	2.226,00

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM LOGOMARCA	63023100	0102	6101	UN	20,0000	20,5000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO COM LOGOMARCA	63023100	0102	6101	UN	20,0000	8,9000	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS COM LOGOMARCA	63026000	0102	6102	UN	20,0000	32,9000	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA COM LOGOMARCA	63014000	0102	6102	UN	20,0000	49,0000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R$ 299,40 (Federal) e R$ 400,68 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7 ITENS ENVIADOS JUNTO AOS ITENS DA NF 2767. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera credito fiscal de IPI, permite aproveitamento de credito de ICMSÂ referente aoÂ ART.23 da LC 123/2006. Nao aceitamos devolucao apos uso e lavagem, so aceitamos devolucao com autorizacao previa da AJ Tecidos no prazo maximo de 15 dias apos emissao da NF. Nao fazemos trocas de pecas personalizadas. Atencao as orientacoes de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia e feita com otimos produtos, entretanto esclarecemos que nao existe tinta especificaÂ para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar pecas personalizadas em baixas temperaturas. Nao nos responsabilizamosÂ por pecas danificadas apos a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientacoes do fabricante.Â Tecidos 100% algodao tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % apos a lavagem.Â Dados Bancarios: Banco Itau - AgenciaÂ 3101 - Conta Corrente 07071-6.Â Â PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORACAO 03/2023. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 700,08

RESERVADO AO FISCO

Matheus Múfalo
RG: 37.458.007-5

414
414

414

414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO
CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63
VALOR: R$ 742,00
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 5.E32.F41.511.5EF.2E6

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000022016
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000022016
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2505-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.016-123.091.498-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.251.433.281.700 29/05/2025 10:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:42:30

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022016-1 - CARTEIRA - 22/06/25 - R$ 4.906,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	4.906,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.906,48

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 11,83 Fed R$ 9,54 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	2	13,5000	27,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 6,03 Fed R$ 4,86 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	9	44,9000	404,10			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 90,24 Fed R$ 72,74 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	14	32,0000	448,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 100,04 Fed R$ 80,64 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 21,10 Fed R$ 17,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 21,10 Fed R$ 17,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5102	UN	5	2,7000	13,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,82 Fed R$ 2,43 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5102	UN	2	27,9000	55,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,51 Fed R$ 10,04 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5405	UN	25	0,5300	13,25			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,78 Fed R$ 2,39 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	10	17,9000	179,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 39,97 Fed R$ 32,22 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	5	24,9500	124,75			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 27,86 Fed R$ 22,46 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5405	PCT	65	5,4000	351,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 47,21 Fed R$ 63,18 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5102	UN	5	3,9500	19,75			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 2,66 Fed R$ 3,56 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 887,26 - Fed, R$ 883,18 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000022016 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000022016
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2505-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.016-123.091.498-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA		135.251.433.281.700 29/05/2025 10:49:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR Val Aprox Tributos R$ 7,51 Fed R$ 10,04 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	2	27,9000	55,80			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R$ 11,03 Fed R$ 14,76 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	63079090	0102	5102	UN	40	2,0500	82,00			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R$ 51,11 Fed R$ 68,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	56039240	0102	5102	RL	5	76,0000	380,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 4,14 Fed R$ 3,82 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	2,1200	21,20			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS Val Aprox Tributos R$ 8,89 Fed R$ 11,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	FD	2	33,0400	66,08			0,00		
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U Val Aprox Tributos R$ 273,90 Fed R$ 297,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48182000	0500	5405	PCT	150	11,0000	1.650,00			0,00		
19493CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 BCO Val Aprox Tributos R$ 148,68 Fed R$ 136,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	9	84,5000	760,50			0,00		
19502	FILME PVC 28X 8 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R$ 2,85 Fed R$ 2,30 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	UN	5	2,5500	12,75			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 887,26 - Fed, R$ 883,18 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 4.906,48
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 9.18F.61F.023.A01.11A

417

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

RECIBO

Nº. 087 *R$ 700,70*

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à **R: Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60**, a importância supra de **R$ 700,70 (SETECENTOS REAIS E SETENTA CENTAVOS)** referente a venda de:

22 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de MARÍLIA a GARÇA.
22 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de GARÇA a MARÍLIA

MEDIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 02 de Julho de 2025

EXPRESSO DE PRATA LTDA

Depto. Comercial
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA
Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430
Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700
CNPJ: 54.360.623/0089-36
I.E : 535.013.247.110

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512221
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842363 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:36

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 6315 4174 7601

10000225233060

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800.940.2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512222
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842364 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:38

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 6412 4089 7227

10000225233062

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

420

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512220
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedagio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842362 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:34

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 6211 0621 1119

10000225233057

ICMS R$ 1.87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512219
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedagio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842361 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:33

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 6113 3409 7119

10000225233055

ICMS R$ 1.87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512218
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842360 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:31
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 6014 1681 1012

10000225233054

ICMS R$ 1.87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512217
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842359 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:29
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 5912 8360 7788

10000225233053

ICMS R$ 1.87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

422

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horario:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 512216
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842358 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:28

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 5813 1307 7571

10000225233049

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:21
Tipo de Passagem: NORMAL
N° Bilhete: 512215
Localizador: 010285591754
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842357 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:21:28

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 5712 9059 5949

10000225233046

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512199
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842341 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:23
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 4111 3452 7834

10000225232757

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512198
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842340 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:21
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 4016 4244 4650

10000225232756

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512197
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842339 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:19
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 3914 1848 1216

10000225232755

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512196
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842338 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:18
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 3815 7422 9216

10000225232754

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512195
Localizador: 010285591383
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842337 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:16
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 3719 2360 1680

10000225232751

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512194
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842336 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:14
3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 3814 4450 5570

10000225232749

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:18
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512193
Localizador: 010285591393
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842335 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:18:13

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 3516 4769 3098

10000225232748

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512171
Localizador: 010285590855
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842313 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:36

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1313 1419 6278

10000225232330

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512178
Localizador: 010285590855
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842320 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:46

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 2011 7969 4942

10000225232340

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512177
Localizador: 010285590855
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
DOC :

Tarifa	12,90
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	15,61
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**15,61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15,61
Troco	0,00

Bpe nº 2842319 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:44

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1911 0284 9703

10000225232338

ICMS R$ 1,87 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,87 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512176
Localizador: 010285590855
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15,61**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842318 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:42

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1811 2600 2770

10000225232335

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512175
Localizador: 010285590855
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1'111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15,61**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842317 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:41

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1718 1814 1711

10000225232334

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512172
Localizador: 010285590355
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedagio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842314 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:38

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1411 9178 9527

10000225232332

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03851400 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13099-MARILIA A CAMPINAS-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 17/07/2025 15:14
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 512173
Localizador: 010285590355
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12.90
Pedagio	2.07
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	15.61
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**15.61**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	15.61
Troco	0.00

Bpe nº 2842315 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 17/07/2025 15:14:39

3525 0754 3606 2300 0102 6300 2002 8423 1514 1095 3140

10000225232333

ICMS R$ 1.87 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.87 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.
CPF/CNPJ: 54.360.623/0089-36
VALOR: R$ 700,70
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070805
AUTENTICACAO SISBB: C.97C.485.256.E83.0DE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 431
6199

Código de Verificação de Autenticidade
31T0RPZCN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 14:09:54

Chave de Acesso
24659758EVDDAU02Y7F7XKV7QHZY181P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**Garça-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE-TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023- ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 550,00**	**R$ 16,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Ana Paula P. Silva
RG: 3[illegible]84-0
Assist. Due RH

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **31T0RPZCN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA - JULHO/ 2025
LINHA RAPTUR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Ana Paula Onorio dos Santos	Media	44	07/07/25	Ana Paula O. dos Santos
Marly Aparecida Luiz	Media	44		

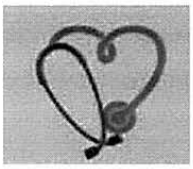
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070806
AUTENTICACAO SISBB: A.C37.0A6.AC5.F3C.18B

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		434 NF-e Nº 003728 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003728
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0633 1902 5000 0190 5500 1000 0037 2813 3433 9490

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135251486420543 03/06/2025 14:04:10	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		03/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	03/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	14:04:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/07/2025	650,00						

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	650,00

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	650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			1,500	1,500

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
CFOP5102	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	62,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FLUXOMETRO P/ AR COMPRIMIDO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	5,00	68,00	340,00	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
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PIX CNPJ: 33.190.250/0001-90. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 74,56 (11,47%) . Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).	

03/06/2025 14:04:25

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000372854111310000065000
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.807
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
JUROS/MULTA	15,15
VALOR COBRADO	665,15

NR.AUTENTICACAO E.A0C.0E1.88F.194.D68

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

436

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
292
Código de Verificação de Autenticidade
K9N10X5SX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 16:44:51
Chave de Acesso
2466807Q2PLE2Q49V9T62M1I9XSBO8HT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/06/25 A 30/05/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Amanda S. D. Luiz Ltda

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **292** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K9N10X5SX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

437

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
293
Código de Verificação de Autenticidade
3GY89IYV6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 16:46:13
Chave de Acesso
2466826JHKLWN4FCJ2G521I3UZRW5CD9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/25 A 30/06/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Amarildo D. Zanzotti

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **293** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3GY89IYV6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

438

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
294
Código de Verificação de Autenticidade
1GZPGY3ZL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 16:47:14
Chave de Acesso
24668404GBZTOFVV2BMTJ10OE89LLLTR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633	MORETIJR@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
150,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/25 A 30/06/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 2.550,00

Amanda S. D. Louzada

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06 ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.550,00	R$ 76,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.550,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GZPGY3ZL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de JUNHO 2025

UPA

DIA 01/06/2025

ALAN MARCOS CONESQUE

ANA CLARA BUENO SERAPIAO

APARECIDO ROLDAO

ROSEMEIRE NUNES DE SOUZA

MARIA EDUARDA BARBA

MARCELO JOSE MARTINS

JOSE MARCELINO DE OLIVEIRA

JOSE VALDEIR BRITO CLEMENTE

DIA 02/06/2025

ROBERTO TRISTAO PAIVA

JANCY GOMES DA CRUZ SIQUEIRA

EZEQUIEL PEREIRA LOPES

ALICE ALVES DE SOUZA

JOCELINA DE SOUZA

ANA CECILIA OLIVEIRA CIPRIANO

DIA 03/06/2025

CAMILLY MATTOS DOS SANTOS

VERA LUCIA DE FATIMA

CONCEIÇÃO MARTINES DE CASTRO

ALICE ALVES DE SOUZA

DIA 04/06/2025

NEIDE GUANAES BARBOSA

ISABEL LAUREANO DOS SANTOS

MARIA VALERA PEREIRA

EZEQUIEL PEREIRA LOPES

JOSE REYNALDO SARTORI 22H40

JOSE REINALDO SARTORI 23H22

GILBERTO TOBIAS 22H00

GILBERTO TOBIAS 2H50

DIA 05/06/2025

NEUSA SILVA DE OLIVEIRA

SANTOS PEREIRA DE SÁ

DAVID DE OLIVEIRA BONFIM

EDVALDO PEREIRA

MARIA FERNANDA MAXIMIANO

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

DIA 06/06/2025

LEDA RODRIGUES BONINI

HELOA CELESTE VERGILIO

DIA 07/06/2025

DIONIZIO APARECIDO FERREIRA

CLAUDIO CEZAR PEREIRA

FRANCIELE CAVALCANTE

ANTONIO APARECIDO MAURICIO

NEUSA APARECIDA PORTO

DIA 08/06/2025

MARIA EVANILDA GOMES DE SÁ DA SILVA

ANA LUCIA DA SILVA TAKAKURA

BERNANRDO BELONI MALTA

LUCIANA GOMES MARTINS

MARIA HELENA MERIGUE

DIA 09/06/2025

AFONSO ANTONIO

MIRIAN CARDOZO

OSVALDO HIPOLITO GONSALVEZ

JOAO MARCOS SIQUEIRA

CAMILA CODONHO

ZENI FAUTINO DE MORAES

NADIR SANTOS DE SOUZA 23H40

NADIR DOS SANTOS DE SOUZA 01H02

JOANA GONCALVES DE AMORIM

DIA 10/06/2025

EDNA GINO DA CRUZ

DORETY DIAS DE MORAES

AMERICO NINIM

JURANDIR FERREIRA DA SILVA

DIA 11/06/2025

ANTONIO BUENO

JOSE RAIMUNDO DE OLIVEIRA SILVA

DIA 12/06/2025

MARIA BARBARA DE SOUZA

MARIA HELOISA RIBEIRO

WELINGTON GONÇALVES MOREIRA

MARIA ELISABETH SIGOLO LIMA

EVA APARECIDA DA SILVA HONORATO

ADRIANA ELIAS DOS SANTOS

DIA 13/06/2025

YAGO LUIZ SILVA SIQUEIRA

JULIO DORIVAL DE ALVARENGA

MARLON HENRIQUE ESCOLA

MOACIR ANTONIO DE CARVALHO

OBHIAS BEZERRA DA SILVA

MOACIR ANTONIO DE CARVALHO

LIVIA GALVAO DA SILVA

DIA 14/06/2025

AFONSO ANTONIO NOGUEIRA NETO

ANA JULIA FARIA DE PAULA

JIVALDO TELES DE LIMA

LORAINE MIRANDA PEREIRA DOS SANTOS

ARTHUR DE OLIVEIRA LIMA COELHO

FRANCISCO DE ASSIS EVANGELISTA

MANOEL FRANCISCO DO NASCIMENTO

SOPHIA DO PRADO BERLONI

DIA 15/06/2025

JOSE VALDEIR BRITO CLEMENTE

MIGUEL BARBOSA FERNANDES

LIVIA GALVÃO DA SILVA

DIA 16/06/2025

LEONICE FELICIO DOS SANTOS

ARTHUR CORREA DA SILVA

ROZA DA SILVA FRANCO

MARIA VITORIA DETIMIRMANI

DENER SPARAPAN SILVA

ISAC CUBA DA SILVA

DIA 17/06/2025

ANA PAULA STEFANI ANSELMO

CLEUSA PEREIRA ROVINA

DORETY DE MORAES

DIA 18/06/2025

MAURO RIBEIRO JUNIOR

MOACIR CORREIA

ANDRESSA CRISTINA ALVES

SONIA CRISTINA VILLA

JANAINA A. TOBIAS DE OLIVEIRA

DIA 19/06/2025

VIVIANE APARECIDA ARAUJO

ANA CLARA SASSOQUI

JOSE ALBERTO LIPPO

ANTONIO FRANCISCO TONIZI

MARIA APARECIDA DA SILVA MENDES

DIA 20/06/2025

VERA LUCIA ALVES PEREIRA

MOACIR CORREA

ANA LAURA PEREIRA SOARES

RAFAELA F. DA SILVA

JACIRA DE SOUZA

MICHELE GOMES DA SILVA

DIA 21/06/2025

ANGELO MARIA DA SILVA

ARLEIDE BORGES DA SILVA

ROSANGELA APARECIDA RODRIGUES MEIRA

DIA 22/06/2025

ANTONIO SILVA

JURANDIR FERREIRA DA SILVA

VALERIA CRISTINA SANCHES BAIA

ANTONIO GONÇALVES ROLDÃO

RAFAEL PEREIRA DOS SANTOS

ANTONIO FELICCIANO DA SILVA

ALICE GABRIELLY RIBEIRO

ELIANA FRANCISCA DE LIMA

DIA 23/06/2025

JUSLENE GARCIA BARION

JOÃO GABRILE PELLOTE LOBATO

EDSON HENRIQUE LODINO NICOMENDES 3H45

EDSON HENRIQUE LODINO NICOMENDES 5H10

SYMONE PINHEIRO GUIMARAES

DIA 24/06/2025

IARA MARIA CABRAL RAIMUNDO

IZAIAS FERREIRA DE SOUZA

ANTONIO BARBOSA DA SILVA

NADIA CRISTINA DE OLIVEIRA

ADRIELE PASSOS VAQUEIRO

DIA 25/06/2025

MARIA DOS ANJOS PEREIRA

WAGNER BARBOSA DO NASCIMENTO

GUSTAVO MODESTO DE PAULA

ROBERTO JOSE NOGUEIRA DOS SANTOS

DIA 26/06/2025

ANESIO DA SILVA

DIA 27/06/2025

ALEXANDRE ROSA VIERA

MARLEIDE BORGES DA SILVA

ALLANA VITORIA AMARAL DOS SANTOS

ANGELO BERLINO ERSALI

FERNANDO RODRIGUES LEÃO

ANTONIO JUVENAL MARIANO

DIA 28/06/2025

DIA 29/06/2025

ANGELO BERLINO ERSALI

MARCOS VINICIUS DE CARVALHO

WESLEY HENRIQUE SOARES DOS SANTOS

MARCOS VINICIUS CARVALHO BONINI

DIA 30/06/2025

ARTHUR DE OLIVEIRA 14H54

ARTHUR DE OLIVEIRA 18H57

MARCELO NATAL DOS SANTOS 20H36

MARCELO NATAL DOS SANTOS 23H14

PAULA MARIA FALCO

APARECIDA AMANTINO CALISTO

Amanda Scombate Bedato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP [illegible] 175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.950,00
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070808
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6D.EF7.BA4.D33.D64

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

448

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA RIBEIRO BRANCO	13159	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/01/2024 A 01/01/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.416,52	P
Salário Base:	4.552,44	1/3 das Férias:	2.138,84	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.864,08	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.416,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	951,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	1.130,16	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	8.555,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.081,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.473,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.473,58 (seis mil quatrocentos e setenta e três reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 30/05/2025

RENATA RIBEIRO BRANCO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 6.473,58(seis mil quatrocentos e setenta e três reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/06/2025
GARCA

RENATA RIBEIRO BRANCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507082007020323978 53
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$6.473,58
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/07/2025 - 17:11:52

PAGO PARA: Renata R Branco
CPF: ***.509.138-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000064629
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: 08/07/2025 - 17:11:53

==========

DOCUMENTO: 070809
AUTENTICACAO SISBB: 1.475.D4A.D87.203.30F

==========

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.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000022081
SÉRIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000022081
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2506-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.081-175.768.613-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135.251.629.318.838 16/06/2025 09:10:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	16/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	16/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:09:07

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022081-1 - CARTEIRA - 02/07/25 - R$ 663,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	663.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	663.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14631	DISPENSER POUPA COPO AGUA BOTÃO AZUL Val Aprox Tributos R$ 20,42 Fed R$ 22,14 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39259000	0102	5102	UN	3	41,0000	123,00			0,00		
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR Val Aprox Tributos R$ 43,99 Fed R$ 47,70 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39259090	0102	5102	UN	10	26,5000	265,00			0,00		
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL Val Aprox Tributos R$ 45,65 Fed R$ 49,50 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39259090	0102	5102	UN	10	27,5000	275,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 110,06 - Fed, R$ 119,34 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049516700000906001424206411300000066300
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.810
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 663,00
JUROS/MULTA 7,95
VALOR COBRADO 670,95
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C61.F89.A6B.C47.266
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

452

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	00445460000	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/09/2023 A 04/09/2024	14/07/2025 A 23/07/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	992,76	P
Salário Base:	2.674,68	1/3 das Férias:	330,92	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.978,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	99,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.323,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	99,27	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.224,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.224,41 (um mil duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/06/2025

Marina De Marchi dos Santos

MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.224,41(um mil duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/07/2025
GARCA

Marina De Marchi dos Santos

MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO: 11/07/2025
VALOR: 1.224,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C25.AA3.422.D42.FFC

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

453

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	43066	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	14/07/2025 A 12/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.145,68	P
Salário Base:	3.035,14	1/3 das Férias:	1.381,89	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.110,54	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.145,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	583,44	D
		Desconto do Imposto de Renda:	398,77	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.527,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	982,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.545,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.545,36 (quatro mil quinhentos e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/06/2025

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.545,36(quatro mil quinhentos e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/07/2025
GARCA

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 11/07/2025
VALOR: 4.545,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F2F.C7F.598.36E.151

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

456
456
456

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-6	087666	6/2025	14/06/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110	**Endereço de Correspondencia** ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	12	07/04/2025 a 07/05/2025	2043	2050		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025
3/2025	11	11	2027	32	10/02/2025
2/2025	10	10	2016	33	08/01/2025
1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024
12/202	16	16	1990	31	08/11/2024
Média	*11,50*	*12,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
TOTAL DA CONTA:	**58,25**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 at é 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 at é 0,8	0,6 MG/l
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 at é 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 at é 9,0	7,0
Col. Totais		
Col.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

29/05/2025 11:45:34

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	6/2025	14/06/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 29/05/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-6
	Total da Conta:	58.25

826100000007 582500682023 506140301207 009207200065

Mathews Silva Majolo
RG: 5[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	58250068202-3
	50614030120-7	00922109006-2
Data do pagamento		10/07/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 4.519.596.5CB.801.05F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

458

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
IMVH3FL78
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 10:59:18
Chave de Acesso
2457584UTTDWJROLF6E3WG680HUYMYP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO EXAMINADOR - 21 CONSULTAS - NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025 - R$ 420,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	420,00	R$ 420,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,71%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 11,38	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 420,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IMVH3FL78**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116143/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 420,00
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 2.505.DCE.4BB.892.985

459

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. 2018378 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0183 7818 8342 8185

460

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		135251586269129 11/06/2025 19:07:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	11/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2018378/1	09/07/2025	2.262,00						

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
2.262,00	407,16	0,00	0,00	2.262,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.262,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04814	8,488	8,488

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292422 Q : 2.300,0000 F: 11/04/24 V: 10/04/2026	38221920	700	5102	TI	2.300,00	0,81	1.863,00	1.863,00	335,34	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2403074 Q: 2.100,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.100,00	0,19	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 12/06/2025 Pedido: 3188714 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3188714 *** 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: 20558 Nome Fantasia: AHBB)	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101472023173111370000226200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.003
NOSSO NUMERO	17115360001472023
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.262,00
VALOR COBRADO	2.262,00

NR.AUTENTICACAO F.6FA.2A7.804.276.D7D

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor 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. 235.854

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

462

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002358541002577776

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

135251586840427 11/06/2025 20:15

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	11/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 235.854/ 1 Valor : 3.149,41 Vencto. 09/07/2025

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*
3.149,41	566,90	0,00	0,00	3.149,41

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	3.149,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
9	CAIXAS			98,000	98,000

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
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote : 835389 Val. 01/01/2035	82121020	000	5102	ENV	1,00 1,00	23,462400	23,46	23,46	4,22		18,0	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K05 Val. 30/10/2029	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	21,584000	64,75	64,75	11,66		18,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote : SEMAAB004A Val. 01/10/2029 Lote : SEMAAB004A Val. 01/10/2029	90189010	000	5102	PCT	160,00 148,00 12,00	19,132500	3.061,20	3.061,20	551,02		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

Carlos

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. 235.854

463

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. 235.854

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002358541002577776

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

135251586840427 11/06/2025 20:15

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.268.573

PEDIDO 392587313.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083803683452124007710007111370000314941
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.004
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.149,41
VALOR COBRADO 3.149,41
==========
NR.AUTENTICACAO F.D31.679.D0C.05E.745
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRO. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 10/06/2025, Valor Total: R$1.790,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.324
SÉRIE: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NicoMed
Produtos Hospitalares

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.324
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0631 6161 0900 0181 5500 3000 0043 2410 0004 4742

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		135251567615496 10/06/2025 11:47:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279.063.975.117		31.616.109/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	10/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		11:47:45

FATURA/DUPLICATA

001	08/07/2025	R$ 1.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST. TUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	511,94	1.790,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0-Rem (CIF)				34.028.316/0083-50
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R XV DE NOVEMBRO, 183 - CENTRO		CRAVINHOS			SP	112.388.853.119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3889999028519	CPR STAT-PADZ - ELETRODO ADULTO MULTIF. C-SENSOR - LOTE: 0225B - ZOLL CAS	90189099	0102	5102	UN	1	1.790,00	1.790,00	0,00	0,00	0	511,94

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. VAL APROX TRIBUTOS R$511.94 (28.60%) TERMO DE COLABORACAO 03-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070012774859869879440001611360000179000
BENEFICIARIO:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.005
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.790,00
JUROS/MULTA	39,38
VALOR COBRADO	1.829,38

NR.AUTENTICACAO 5.3F5.0AA.CB6.C12.911

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

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

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

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

FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.745
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 8548 9200 0101 5500 1000 0077 4510 0007 7201

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135251723387981 25/06/25 08:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25/06/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/07/2025
Valor R$	243,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	243,00

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	**243,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,412	44,90	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Cred ICMS = R$5,15 BC ICMS = R$243 Alq ICMS 2,12% 2. "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3. S.NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4. TERMO DE COLABORAÇÃO 03 /2023 5. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. **MÉDIA COMPLEXIDADE** 7. L 06 (162)	

(162)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2025 08:47:46

FRG Informática

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900055590012311370000024300
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.006
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	243,00
VALOR COBRADO	243,00

NR.AUTENTICACAO 7.C85.C11.9FB.109.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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/06/2025		

NF-E
Nº 11422337 SÉRIE 7
ROTA 469 SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11422337
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 4631 5600 0184 5500 7011 4223 3713 0118 6610

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251588739481 12/06/2025 00:16:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/06/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	11/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/07/2025	558,53						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558,53	76,74	0,00	0,00	558,53

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	558,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,239	0,195

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
445583	DOPAMINA 5MG/ML INJ 100AP 10ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$328.59 POS MON LT:AJ-001/25M 1UN Val:31.03.2027	0,00	30049099	000	5102	CX	1	396,6100	396,61	396,61	47,59		12,00
181852	VIGAMOX COLIRIO 5 ML RA ALCON . PF:39.91 PMGV: R$29.21 PMPF: R$48.33 POS MON LT:78605 4UN Val:31.01.2027	55,17	30042099	500	5102	FR	4	40,4800	161,92	161,92	29,15		18,00

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2018538948 Remessa: 3018247672 Faturamento: 4018118443 PEDIDO: OV83524896_0 ID 392587313.1 TC 03/2023 ORGAO PREE MUN DE GARCA (Media Complexidade) Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793381029946101952546000519507111370000055853
BENEFICIARIO:
INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO
NOME FANTASIA:
INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO SA
CNPJ: 12.049.737/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.007
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 558,53
VALOR COBRADO 558,53
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CBA.D50.3E0.D31.1EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Número: 1444 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 1444
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0626.3842.1500.0147.5500.1000.0014.4419.1111.4440

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		135251501399515 - 04/06/2025 16:43:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C N P J**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000		04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	16:41:34

FATURA

NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR	NUMERO	VCTO.	VALOR
1	09/07/2025	575,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,81	0,00	344,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**344,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,3500	600,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,7000	90,0000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3300	216,6800	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

Mat[illegible] Silva Müfalo
RG: 37.[illegible]6-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto com vencimento em 09/07/2025 Termo de colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade) LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Ref. do O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R$ 73,81 (21,43%) Fonte IBPT.	

quarta-feira, 4 de junho de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
19624992UT

Número da Nota:	5609
Data e Hora da Emissão:	04/06/2025 16:41:48
Número do RPS:	5599
Competência:	06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201
Complemento: Bairro: Centro
Município: SAO CARLOS UF: SP
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS
Município: Garca UF: SP
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS 1,00 x 230,50 = 230,50
Boleto com vencimento em 09/07/2025
Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)
LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 230,50

Local da prestação: GARCA-SP | Local de Incidência:

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		0,00	0,00	0,00	230,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local Data Assinatura

Código de Verificação: 19624992UT
Número da Nota: 5609

MÉDIA C[illegible]EXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080013886719732885990005911370000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.008
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A1B.E2B.408.A81.F95
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

474

qtO9yTK8r

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/07/2025 18:37:44	07/2025	7878 / E	01/07/2025	364 / A1

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
19.002.553/0001-01

Inscrição Municipal
00.378.282-4

Telefone
(19) 3871-7116

Nome / Nome Empresarial
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME

E-mail
gelza.palma@doctorid.com.br

Endereço
RUA CONCEIÇÃO 233 SALA 916 CENTRO

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-050

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 06 AAA

Município
GARCA / SP BRASIL

CEP
17400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS

Serviço
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/jul/25.
ITEM 1 DOCTORID EFICIENCIA VALOR R$ 651,02

Mat. [illegible] Silva Mujalo
RG: [illegible]476-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
651,02	0,00	0,00	651,02	2,000000	13,02

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
651,02	0,00	0,00	0,00	651,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 651,02
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071009
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B5.8ED.91C.8CD.518

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 934
SÉRIE 1
Page 1 of 1

476

CHAVE DE ACESSO
35250567504217000100550010000009341018913506

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251453431995

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAIDA
GARCA	SP	34075066		31/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.257,94

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.257,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	34,000	21,00	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	59,000	31,00	1.829,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	15,000	35,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	7,000	25,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
462	LINGUICA TOSCANA PERDIGAO	22021000	0500	5.102	KG	4,000	25,90	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	11,000	42,90	471,90	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	6,245	12,00	74,94	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	5,000	21,90	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
254	CARNE SECA (1)	19023000	0102	5.102	KG	3,000	59,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/05/2025 VALOR TOTAL: 4.257,94 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 934
SÉRIE 1

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:29:23
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.257,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO E.30B.6E2.BA2.966.EFC

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.156 478 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] **Nº 000.002.156** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0021 5610 8029 0792 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		135251476848727 - 02/06/2025 19:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		17:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/06/2025 / V. Orig.: 1.255,10 / V. Liq.: 1.255,10

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	1.255,10

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	1.255,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	75,2000	14,0000	1.052,80					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	7,2250	28,0000	202,30					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:29:23
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.255,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.86E.EAE.E9D.8F4.4BC

480
480

480

480

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº 000.041.106
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001
		480

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.106
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3525 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0411 0617 5369 9824

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
135251365543168 22/05/2025 13:25:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17402-064	22/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		13:25

FATURA

001 21/06/25 160,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**160,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	0 - Emitente				96.587.480/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Zezinho Magalhaes, 725	Jau			SP	401098666113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			2,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15478	Cabo de Energia Tripolar 1,2m	85444200	060	5405	pc	3	14,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 11,87 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
18491	Mouse Vinik USB 800DPI MB-10	84716053	060	5405	pc	4	12,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 16,70 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
21701	Teclado USB Vinik Compacto Dynamic DT150	84716052	260	5405	pc	2	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 28,53 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

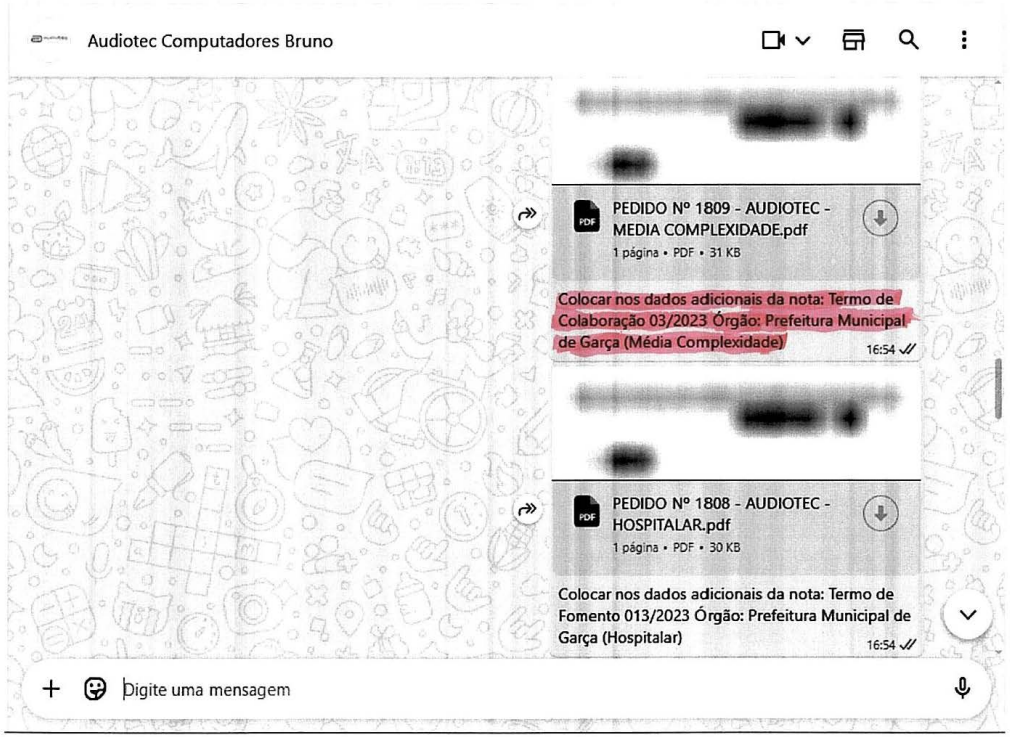
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº 5767- Responsavel por receber: Anderson/Bruno Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129	

Desenvolvido por IDEALSOFT


Audiotec Computadores Bruno
PEDIDO Nº 1809 - AUDIOTEC - MEDIA COMPLEXIDADE.pdf
1 página • PDF • 31 KB
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
16:54
PEDIDO Nº 1808 - AUDIOTEC - HOSPITALAR.pdf
1 página • PDF • 30 KB
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
16:54
Digite uma mensagem

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:05
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 160,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.7C3.0C0.36D.997.C36

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11330, emitido em 06/05/2025

20250710u14454963000170

Número da Nota	00011330
Data e Hora de Emissão	06/05/2025 11:10:50
Código de Verificação	PQAI-C5QI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software - mesalidade e cloud GARCA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao:
Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 30,26
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 93,79
Referente ao periodo: maio de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 10/06/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.017,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	30,26	20,17	60,51	13,11

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.017,01	2,90%	58,49	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11330, emitido em 06/05/2025; (3) NFS-e quitada em 09/06/2025;

Ana Paula da Silva
RG: 34.977.384-0
Assistente de RH

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082071842730373744260008111160000189296
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.101
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.892,96
JUROS/MULTA	85,56
VALOR COBRADO	1.978,52

NR.AUTENTICACAO C.CDF.932.7FD.DAF.6F5

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

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

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

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

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 430246300 Série C
Data de Emissão: 11/06/2025
Data de Apresentação: 12/06/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 14/07/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
668B.CCD8.2BCF.B2E5.3375.6613.1E63.FD62

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUN/2025	20/06/2025	345,08

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900804981487	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,11%	COFINS 5,16%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/25	310,000	kWh	0,50516130	156,60	156,60	18,00	28,19	128,41	1,43	6,65	Amarela
0601	Consumo - TE	JUN/25	310,000	kWh	0,37400000	115,94	115,94	18,00	20,87	95,07	1,06	4,92	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/25				4,72	4,72	18,00	0,85	3,87	0,04	0,20	Vermelha P1
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/25				6,83	6,83	18,00	1,23	5,60	0,06	0,29	11 Dias
	Total Distribuidora					284,09							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/25				60,99							

Matheus Silva Mifalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado						
	345,08	284,09	61,14	232,95	2,59	12,06

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUN	310	29
MAI	326	32
ABR	435	29
MAR	486	30
FEV	375	28
JAN	375	32
2024 DEZ	413	31
NOV	358	29
OUT	442	32
SET	421	30
AGO	380	32
JUL	347	30
JUN	410	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/06/2025	Leitura 13/05/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	27589	27279	1,00	310		14/07/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 1,68 TE R$ -7,34

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 430246300 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	345,08	20/06/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700000034 450800403062 137510547037 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000003-4	45080040306-2
	13751054703-7	10126623607-0
Data do pagamento		11/07/2025
Valor em Dinheiro		345,08
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		345,08

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.BBF.CF6.93E.6DE

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 430259788 Série C
Data de Emissão: 11/06/2025
Data de Apresentação: 12/06/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/07/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
DA1C.7C6C.FB96.6878.A239.F59F.E767.4DBA

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUN/2025	20/06/2025	436,73

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903954836314	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,11%	COFINS 5,18%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/25	410,000	kWh	0,50514635	207,11	207,11	18,00	37,28	169,83	1,89	8,80	Amarela
0601	Consumo - TE	JUN/25	410,000	kWh	0,37400000	153,34	153,34	18,00	27,60	125,74	1,40	6,51	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/25				6,26	6,26	18,00	1,13	5,13	0,06	0,27	Vermelha P1
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/25				9,03	9,03	18,00	1,63	7,40	0,08	0,38	11 Dias
	Total Distribuidora					375,74							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/25				60,99							

Mariana Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]-5

Total Consolidado	**436,73**	**375,74**	**67,64**	**308,10**	**3,43**	**15,96**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUN	410	29
MAI	370	32
ABR	520	29
MAR	570	30
FEV	510	28
JAN	500	32
2024 DEZ	530	31
NOV	550	29
OUT	570	32
SET	560	30
AGO	490	32
JUL	450	30
JUN	490	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/06/2025	Leitura 13/05/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9955	9914	10,00	410		14/07/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,22 TE R$ -9,70

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 430259788 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	436,73	20/06/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836800000041 367300403055 147158928035 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83680000004-1	36730040305-5
	14715892803-5	10096475834-4
Data do pagamento		11/07/2025
Valor em Dinheiro		436,73
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		436,73

DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: 2.EB4.0E4.828.3BD.6B3

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo 489

SINTARESP

Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: administrativo@sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Beneficiário: SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ: 59.950.410/0001-46	Vencimento: **10/07/2025**
Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP						
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)					45.349.461/0009-60	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 24/06/2025	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 24/06/2025		Nosso Número: 000000610648-0
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento: **355,14**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (06/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

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

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 10648.001013 8 11380000035514

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC						Vencimento: **10/07/2025**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 24/06/2025	Número do Documento: 005318.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 24/06/2025		Nosso Número: 000000610648-0
Uso do Banco	Carteira: RCR	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento: **355,14**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (06/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06
17400-000 VILA WILLIAMS GARÇA SP
CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0009-60

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -JULHO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
Total :		**R$ 355,14**

ASSINATURA:

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006310648001013811380000035514
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.104
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 355,14
VALOR COBRADO 355,14
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E2E.2E0.F59.BF3.184
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000833016
SÉRIE 1

492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - Cep: 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000833016
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8330 1612 1298 7788

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 de Merc.Adq.de Terc.	135251608801204 - 13/06/2025 16:00:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
188070970117		11.206.099/0004-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SL6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA

Num. 001
Venc. 11/07/2025
Valor R$ 1.898,05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.898,05	337,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	1.898,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	39,11	1.898,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA.	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEM , 00500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			79.050	79.050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
25128	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 8382-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 022025, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Dat a Val: 31/01/2030 / Fornecedor: 2447, Lote: 052025, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	500	5102	DZ	17,00	12,75	216,75	216,75	39,02	0,00	18,00%	0,00%
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote : 5040068, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2025, Data Val: 08/04 /2027)	30049041	000	5102	CX	1,00	140,49	140,49	140,49	25,29	0,00	18,00%	0,00%
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: WUJ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02 /2027)	30049099	000	5102	CX	1,00	71,97	71,97	71,97	8,64	0,00	12,00%	0,00%
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornecedor: 3408, Lote: SRN70-57312, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/ 01/2030)	48030090	000	5102	CX	4,00	75,45	301,80	301,80	54,32	0,00	18,00%	0,00%
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD (Fornecedor: 7976, Lote: 1 2012503, Qtde: 3 ,Data Fab: 12/01/2025, Data Val: 11/01/2 030)	40151200	200	5102	CX	3,00	189,00	567,00	567,00	102,06	0,00	18,00%	0,00%
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1 837, Lote: ELMI004.13, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Dat a Val: 30/11/2029)	40151200	200	5102	CX	1,00	387,00	387,00	387,00	69,66	0,00	18,00%	0,00%
34747	OXIMETRO DEDO/PULSO PEDIATRICO OXILED - GTECH (Fornecedor: 7 39, Lote: 382401, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/09/2024, Data Val : 19/09/2029)	90273020	700	5102	UND	1,00	108,89	108,89	108,89	19,60	0,00	18,00%	0,00%
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40535, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31 /05/2028)	30039099	000	5102	CX	1,00	51,40	51,40	51,40	9,25	0,00	18,00%	0,00%
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS (Fo mecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 2 ,Data Fab: 01 /09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	2,00	20,96	41,92	41,92	7,55	0,00	18,00%	0,00%
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 234 01, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	5102	PCT	2,00	5,42	10,83	10,83	1,95	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: ccampo@ahbb.org.br
ID 382587313 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) #R38V11 R35P28V1 R34V1 R36P3V1 # Pedido: 838730 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 0,34 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%).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032516700007190000283102511390000189805
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.105
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.898,05
VALOR COBRADO	1.898,05

NR.AUTENTICACAO 1.ABD.B13.91F.33C.F5D

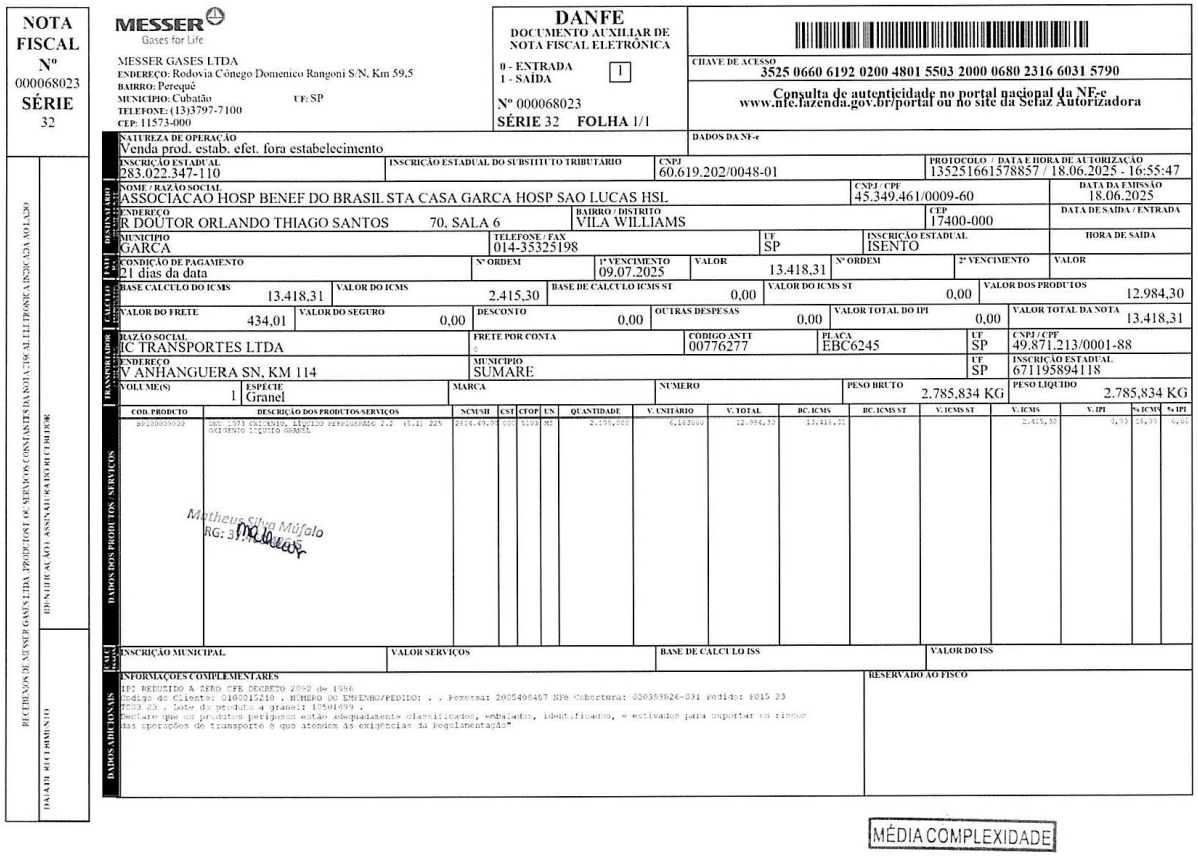
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

494
494
494



NOTA FISCAL Nº 000068023 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000068023
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 4801 5503 2000 0680 2316 6031 5790

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135251661578857 / 18.06.2025 - 16:55:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	18.06.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		09.07.2025	13.418,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
13.418,31	2.415,30	0,00	0,00	12.984,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
434,01	0,00	0,00	0,00	0,00	13.418,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	EBC6245	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			2.785,834 KG	2.785,834 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
SP100000000	OXIGENIO LIQUIDO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.90	000	5102	M3	2.196,000	6,1820000	12.984,30	13.418,31			2.415,30	0,00	18,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 3[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: . . Remessa: 2005406467 NFe Cobertura: 020068626-031 Pedido: 9015 23
9015 23 . Lote do produto a granel: 10501499 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084210219293980466910009111370001341831
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.106
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.418,31
JUROS/MULTA	35,78
VALOR COBRADO	13.454,09

NR.AUTENTICACAO 7.BF8.721.906.5E6.59E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 22/05/2025 Valor Total: R$ 2.196,79.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.054.295
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)3227-9227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.054.295
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0542 9513 2710 4597

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	135251367117874 22/05/2025 15:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:39:24

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 54295 - Valor Original: R$ 2.196,79 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.196,79

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/06/2025
Valor	R$ 2.196,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.850,29	333,05	0,00	0,00	2.133,57

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	63,22	2.196,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOLUME			161,310	161,310

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
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 116,96 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	304,50	54,81	14,50	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 16,43 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	16,69000	0,00	50,07	51,70	9,31	1,63	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 147,61 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	384,30	69,17	18,30	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,06 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	251,93	45,35	7,93	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	662,86	119,31	20,86	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 75,82 (38,88%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S / Pedidos: 10610 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 336,91 Fed., R$ 443,61 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.1.E	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2025 15:40:27

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

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002927139701018211190000219679
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.107
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.196,79
JUROS/MULTA	123,02
VALOR COBRADO	2.319,81

==========
NR.AUTENTICACAO 2.DD5.CC0.5A6.DC5.6B4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

498

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66251
Código de Verificação de Autenticidade
RZCFLR7OI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 22:48:00
Chave de Acesso
519403XWX8OB944SM7QLAWTQC6S26MW

Criada em substituição à NFS-e 66137

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		BAIRRODISTRITO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%. COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 52,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 52,98	R$ 1,06	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 52,98 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66251** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZCFLR7OI**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 19 de maio de 2025

Competência: 05/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	38	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						**R$ 52,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,98**

500
500

500

500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507112032170320972 82
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$52,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 11/07/2025 - 17:34:51

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 17:34:52

==========

DOCUMENTO: 071108
AUTENTICACAO SISBB: C.A42.BDB.FD5.C7C.432

==========

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

501

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66254

Código de Verificação de Autenticidade
QWPEN5SPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 22:51:52

Chave de Acesso
519406OXWLQFWULYVRLMSS8BXRRYCAC

Criada em substituição à NFS-e 66134

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel	SPM2330510898	IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.22					
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.	2,00%	0000040000022			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.944,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.944,70	R$ 58,89	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.944,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QWPEN5SPD**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

RG: 34.5... Assistente de RH

NORDEN Norden Plano de Saúde
PLANO DE SAÚDE
segunda, 19 de maio de 2025

Competência: 05/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	0	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,35**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 38.15	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 230.55
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 38,15**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 230,55**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						**R$ 2.886,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 58,70**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.944,70**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507112032331585458 77
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.944,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/07/2025 - 17:34:51

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 17:34:53

==========

DOCUMENTO: 071109
AUTENTICACAO SISBB: E.029.0DF.F86.92F.396

==========

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

504

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
267.78195.94-9	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA PADRE TOLEDO LEITE, 1135				JARDIM ANITA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.401-002	01293600000 - 00412 / SI	422.368.778-62
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/06/1997	MARIA CECILIA BALBINO 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
4.792,65	06/12/2023	03/06/2025	03/07/2025	SJ2 Cód. Saque: 01

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 448,91	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 30,36	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ 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 6/12 avos	R$ 2.396,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc.7/12 avos	R$ 2.795,71	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/12/2023 a 05/12/2024	R$ 2.396,33	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.730,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R$ 958,53	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$ 10.756,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 35,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 192,89
114.1 IRRF	R$ 99,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 365,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.391,27**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 505

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 267.78195.94-9	11 Nome ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO			
17 CTPS (nº, série, UF) 01293600000 - 00412 /	18 CPF 422.368.778-62	19 Data de Nascimento 11/06/1997	20 Nome da Mãe MARIA CECILIA BALBINO DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/06/2025	26 Data de Afastamento 03/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data a Reclamada não comprovou os depósitos do FGTS."

Garça, 11 de Agosto de 2025

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA
CPF/CNPJ: 422.368.778-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2025
VALOR: 10.391,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD0.B12.6B6.873.CCD

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	15/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071480988417-5	FGTS ELIZANDRA	4.152,64

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0.00	306.72	3.247.28	196.00	3.750.00
06/2025	1	383.41	0.00	0.00	19.23	402.64
Total FGTS:		**383,41**	**306,72**	**3.247,28**	**215,23**	**4.152,64**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **4.152,64**

Observações

Data de geração da Guia: 14/07/2025 às 15:10:51 - 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.pix256fpix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47d3ee98f6c14beea5cace6f32e21f155204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304ABE4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47d3ee98f6c14beea5cace6f32e21f15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507141956229658685 39
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$4.152,64
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/07/2025 - 16:58:17
COD PRODUTO: 26e03ad483514917b9da7ba3050c6a95
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 14/07/2025 - 16:58:18

==========

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 1.DC1.28E.169.AB8.441

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTEMOR,20, JD SAO RAFAEL - 17401020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 23048 SÉRIE 1	509 CHAVE DE ACESSO 3525 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0230 4817 5200 4969 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 PARA CONSUMIDOR	135251522557128 - 06/06/2025 10:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	06/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	06/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3532-5198		10:47:38

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 179,08	R$ 32,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,49	R$ 2.364,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,74	R$ 2.364,10

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
286	VOLUMES			445,200	438,545

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05076727	ACHOCOLATADO APTI SACHE 400G 7896327501060 Comercial	18069000	060	5405	UN/1	8,0000	R$ 7,45000	R$ 59,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03917374	ACUCAR DA CANA CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 219,56 (50,88%) - Nacional: R$ 147,93 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) 7896534405021 Comercial pRedBC=61,11	17019900	020	5102	UN/1	24,0000	R$ 17,98000	R$ 431,52	R$ 167,82	R$ 30,21	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05020010	ARROZ RAMAGEM TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 122,33 (28,33%) - Nacional: R$ 67,93 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) 7896864400031 Comercial	10063021	040	5102	UN/1	18,0000	R$ 23,99000	R$ 431,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 13,01 (44,93%) - Nacional: R$ 7,62 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) 7896111421895 Comercial pRedBC=61,11	19053100	020	5102	UN/1	5,0000	R$ 5,79000	R$ 28,95	R$ 11,26	R$ 2,03	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
05173396	CHA MATE KININO 250G 7897005102340 Comercial	09030090	060	5405	UN/1	10,0000	R$ 7,99000	R$ 79,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03911426	FEIJAO SELETTO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 71,90 (36,93%) - Nacional: R$ 51,26 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) 7896936100357 Comercial	07133399	040	5102	UN/1	30,0000	R$ 6,49000	R$ 194,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

510
510

510

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G 7896434921133 Comercial	04029900	060	5405	UN/1	11,0000	R$ 6,95000	R$ 76,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT 7896066767284 Comercial	04012010	060	5405	UN/1	156,0000	R$ 5,65000	R$ 881,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03795873	MAIONESE QUERO 495G 7896102584998 Comercial	21039011	060	5405	UN/1	4,0000	R$ 7,49000	R$ 29,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML 7898247780297 Comercial	15079011	060	5405	UN/1	20,0000	R$ 7,49000	R$ 149,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

510

DADOS ADICIONAIS

Contabil: 2.364,10 - Base Icms: 179,08 - ICMS: 32,24 - Complemento: 907,91 ;Venda Balcao: ;Pedido n 1819 - Termo de colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade), N 6173, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 06/06/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 06/07/2025 Valor: 2364,10|Total dos Tributos: Importado: R$ 426,80- Nacional: R$ 274,74- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

511
511

511

511

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025193022810106111007511420000236410
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.402
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.364,10
VALOR COBRADO	2.364,10

NR.AUTENTICACAO 4.DBB.68F.DD2.22D.904

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
351
Código de Verificação de Autenticidade
GY65YQNQO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/05/2025 às 13:30:46
Chave de Acesso
24415617460EQ8C1LTKU3N891PNLVPL2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		**001107889**	**000042460**	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	**Garça-SP**		**naturessencia@naturessencia.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	100ml lugol 2%	94,00	R$ 94,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	**3,3562%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 94,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 94,00**	**R$ 3,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 94,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$12,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$2,57 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE)

513
513

513

513

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 94,00
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 0.23B.40E.C92.E3A.43C

514
514

514

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 33187
SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

514

CHAVE DE ACESSO
3125 0612 8890 3500 0293 5500 1000 0331 8712 0385 4918

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256732482714 20/06/2025 16:28:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	20/06/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Vens	Valor
1	18/07/25	1.111,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.111,09	133,33	0,00	0,00	0,00	1.111,09
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.111,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER	SUMARE			SP	671.495.090.114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3			3	12,13	12,13

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	*	VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
1550	**NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) HEMITART DE** PRINCIPIO ATIVO: HEMITART DE NOREPINEFRINA CX C/50 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123907817 REG. MS: 1134301260032 FCI: 38622A6F-B093-4E87-B354-42FB1C1E9896 FAB: 21/10/2024 VAL: 31/03/2026 LT: AB-052/24M BASE ST UN.: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	AM	100	0,90 0,9	90,00	0,00	90,00	10,80	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2934	**IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NC) EAN: 7896523227566 REG. MS: 1438102380013 FCI: FAB: 24/09/2024 VAL: 24/09/2026 LT: 2422336 BASE ST UN.: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049029	000	6108	FR	30	2,3085 2,3085	69,26	20,93	69,26	8,31	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3674	**DIPIRONA 500 MG/ML 2ML AMP HOSP (G) DIPIRONA** PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (NC) EAN: 7898122914410 REG. MS: 1038700/60019 FCI: FAB: 29/01/2025 VAL: 30/11/2026 LT: 24112377 BASE ST UN.: 0,000 VALOR ST: 0,000	30039079	000	6108	AM	2000	0,47 0,47	940,00	0,00	940,00	112,80	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4115	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 04 FR SONDA** PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA PCT C/20 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280929 REG. MS: 80212340034 FCI: FAB: 06/12/2023 VAL: 01/12/2027 LT: 6206 BASE ST UN.: 0,000 VALOR ST: 0,000	90183929	000	6108	UN	20	0,5915 0,5915	11,83	0,00	11,83	1,42	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS		1.111,09							

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 210.99 (18.99%)
/ BIO ID394018851 /TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO /PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$0.71 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

RESERVADO AO FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700035956176111460000111109
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.502
NOSSO NUMERO	36517970000035956
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.111,09
VALOR COBRADO	1.111,09

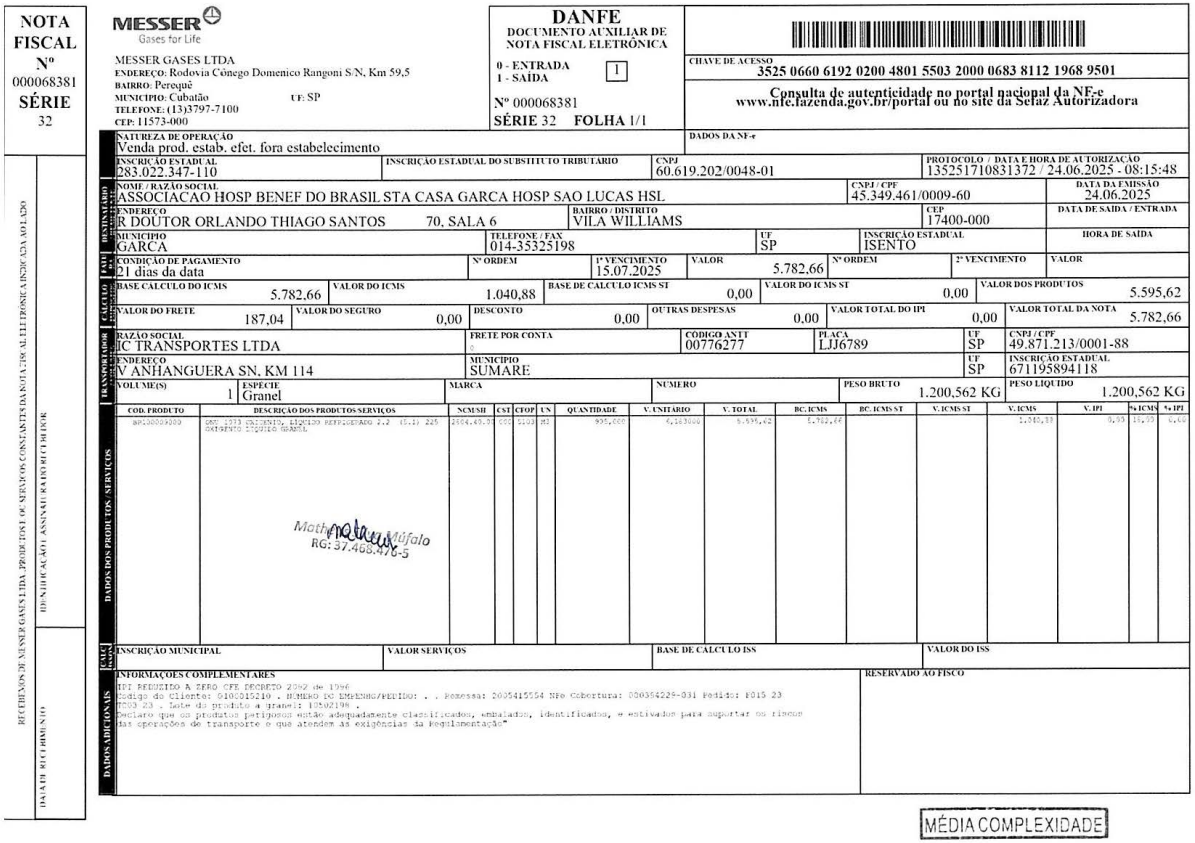
NR.AUTENTICACAO 8.212.6BF.9E7.C18.162

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

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

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

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



NOTA FISCAL Nº 000068381 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereguê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000068381
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0660 6192 0200 4801 5503 2000 0683 8112 1968 9501

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135251710831372 / 24.06.2025 - 08:15:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	24.06.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		15.07.2025	5.782,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.782,66	1.040,88	0,00	0,00	5.595,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
187,04	0,00	0,00	0,00	0,00	5.782,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LJJ6789	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.200,562 KG	1.200,562 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
80130000000	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO P.P (U.I) 225 CATEGORIA 1 CRIAC GASES	2804.40.00	000	5102	M3	935,000	6,183000	5.595,62	5.782,66			1.040,88	0,00	18,67	0,00

Matheus Mufalo
RG: 37.468.478-5

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

FATURA DE SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI PERMITIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 9100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: . . Remessa: 2005415554 Nfe Cobertura: 000364228-031 Pedido: 8015 23 7003 23 . Lote do produto a granel: 13502198 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084234797293980466910009411430000578266
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.503
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.782,66
VALOR COBRADO	5.782,66

NR.AUTENTICACAO 1.FFE.B30.33E.E7E.9D7

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor 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. 237.363

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

518

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373631002592873

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

135251680790769 20/06/2025 16:49

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	20/06/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 237.363/ 1 Valor : 1.280,79 Vencto. 18/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.280,79	174,82	0,00	0,00	1.280,79

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			18,000	18,000

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
571047	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES MEDIX Lote : 03424PW Val. 30/12/2029	40151200	000	5102	CX	4,00 4,00	66,910000	267,64	267,64	48,18		18,0	
573232	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 BIOMASS Lote : HSAM2206010 9 Val. 31/08/2027	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	15,743000	47,23	47,23	8,50		18,0	
574319	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 03LT PARDO C/20 FLEXPELL Lote : C2110114C Val. 14/05/2030	48191000	000	5102	CX	1,00 1,00	37,168000	37,17	37,17	6,69		18,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198807 Val. 01/07/2026	30043999	000	5102	CX	10,00 10,00	90,492000	904,92	904,92	108,59		12,0	
574753	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "GENERICO" AIRELA Lote : 25D0290 Val. 30/04/2027	30049099	000	5102	FR	15,00 15,00	1,588400	23,83	23,83	2,86		12,0	

Local de 45.349.461/0009-60 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

519
519

519

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. 237.363
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

519

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. 237.363

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373631002592873

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

135251680790769 20/06/2025 16:49

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.270.211 PEDIDO 3940188511 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos 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	

520
520

520

520

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083821511452124007710007311460000128079
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.504
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.280,79
VALOR COBRADO 1.280,79
==========
NR.AUTENTICACAO 7.AA0.7C4.D57.8CC.640
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
197689394

Nº da Nota:	177181
Série:	2
Nº RPS:	478161
Data de Emissão:	16/06/2025
Competência:	06/2025

521

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/07/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 11/12 JUN/2025
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 147.90

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Liquído da Nota (R$)
0,00		147,90	2.00	2,96	Não	147,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação
197689394

Número da Nota:
177181

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0118243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

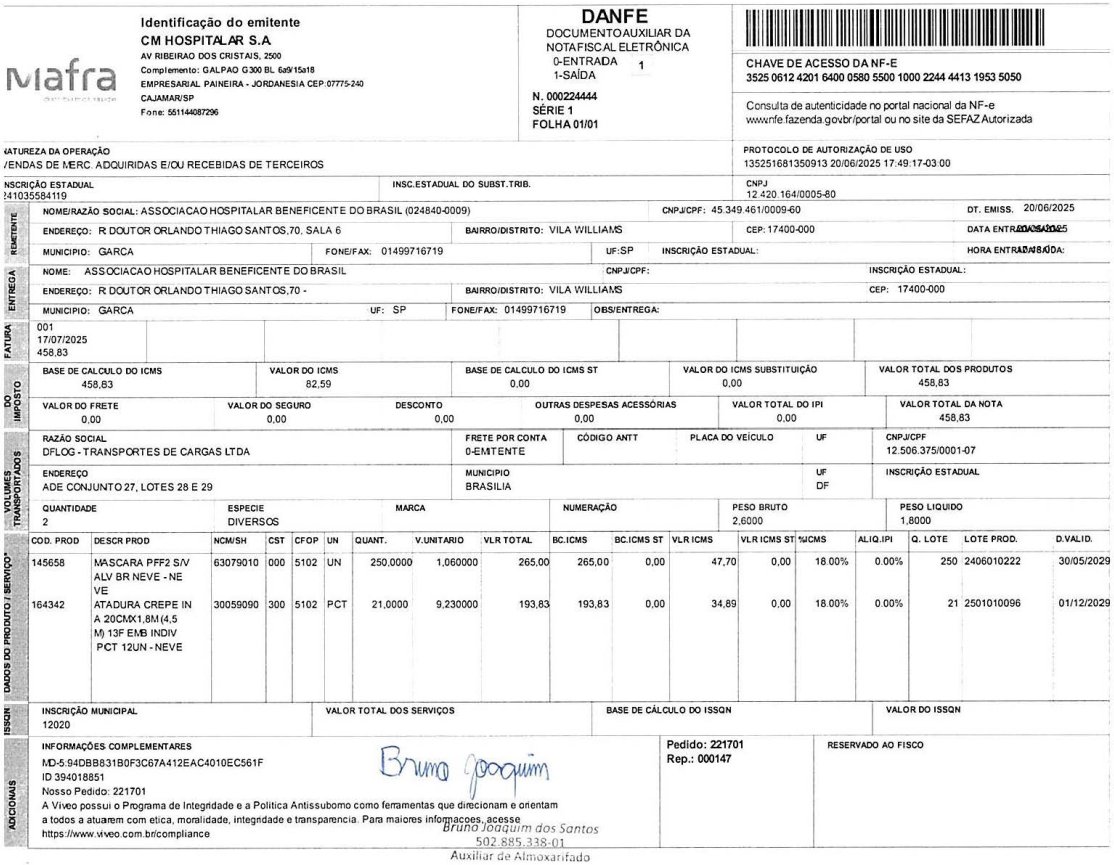
03399761517600000004213429001012111440000014790
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.505
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 147,90
VALOR COBRADO 147,90
==========
NR.AUTENTICACAO 3.943.67D.0EE.7CF.039
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

Mafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000224444
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0612 4201 6400 0580 5500 1000 2244 4413 1953 5050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
/ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251681350913 20/06/2025 17:49:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DT. EMISS. 20/06/2025

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA: [illegible]/2025

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 01499716719 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARCA | UF: SP | FONE/FAX: 01499716719 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001
17/07/2025
458,83

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
458,83	82,59	0,00	0,00	458,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,83

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			2,6000	1,8000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
145658	MASCARA PFF2 S/V ALV BR NEVE - NE VE	63079010	000	5102	UN	250,0000	1,060000	265,00	265,00	0,00	47,70	0,00	18.00%	0.00%	250	2406010222	30/05/2029
164342	ATADURA CREPE IN A 20CMX1,8M (4,5 M) 13F EMB INDIV PCT 12UN - NEVE	30059090	300	5102	PCT	21,0000	9,230000	193,83	193,83	0,00	34,89	0,00	18.00%	0.00%	21	2501010096	01/12/2029

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
ID 394018851
Nosso Pedido: 221701
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Bruno Joaquim

Pedido: 221701
Rep.: 000147

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/06/2025 10:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1833 Mensal Media Coomplexidade

ID:394018851 | ID Upload:394017514 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 11h4m	18/06/2025 às 18h0m	28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. *** HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 26 | Participantes da cotação: 127

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Nome: Jéssica Iser E-mail: vendas2@mcwdistribuidora.com.br Telefone: (51) 3717-1343	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	Nome: ws_saojose_sp E-mail: vendas@cirurgicasaojose.com.br Telefone: (12) 3958-2968	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

525
525

525

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Nome: Usuário Ws Saas Saas E-mail: usuariows@hospdrogas.com.br Telefone: (62) 9957-4441	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30/60 ddl	400,0000 525
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafra_cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Nome: Sergio Olivo E-mail: suprimentosmachado@gmail.com Telefone: (11) 4323-5139	Entrega: 9 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Nome: Webservice Soma Sp E-mail: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Telefone: (11) 4122-9800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	2.000,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Nome: Siliane Dacko - SP E-mail: vendas7@dimaster.com.br Telefone: (54) 3523-2600	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.200,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp 04.943.149/0001-65	Nome: OCTALAB LABORÁTORIO DE INJETAVÉIS E-mail: vendas6@octalab.com.br Telefone: (11) 4432-1818	Entrega: 5 Dias Frete: FOB	a vista	300,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Igor Nascimento E-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000

526
526

526

526

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78391814 - LENCOL TNT COM ELÁSTICO 0,9 X 2,0 M	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA	Marca: LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA Embalagem: 10	60,0	0,6220	37,3200
*Referência: 22/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,7012 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.29% \| R$ 0,0792 | R$ 4,7520 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
96281421 - RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT.0366	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA	Marca: RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA Embalagem: 1	72,0	1,1110	79,9920
*Referência: 17/06/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$2,1379 \| Variação da Última Compra: ↓ 48.03% \| R$ 1,0269 | R$ 73,9368 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					

CM Hospitalar S.A.

12.420.164/0005-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R$ 1.294,8004	↓ 7.64 % | R$ 107,1362

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70852553 - ATADURA CREPE 20CMX1.8MT 13FIOS	ATADURA CREPE INA 20CMX1.8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 12UN	Marca: Neve Embalagem: Pcte com 12	252,0	0,7917	199,5084
*Referência: 11/06/2025 - Qtd.252.00 | Preço R$1,0683 \| Variação da Última Compra: ↓ 25.89% \| R$ 0,2766 | R$ 69,7032 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
90015592 - BRILINTA 90 MG COM REV (TICAGRELOR)	ASTRAZENECA	Marca: ASTRAZENECA Embalagem: 60	60,0	6,2862	377,1720
*Referência: 25/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,4700 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.84% \| R$ 0,1838 | R$ 11,0280 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
78244455 - MASCARA PFF2 COM ELASTICO PARA CABEÇA (COM C.A.)	MASCARA PROTECAO PFF2S N95 S/ VALV FLOW BRANCA UND NEVE	Marca: NEVE Embalagem: CAIXA com 250	250,0	1,0600	265,0000
*Referência: 16/05/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$1,3581 \| Variação da Última Compra: ↓ 21.95% \| R$ 0,2981 | R$ 74,5250 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
90295102 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	100,0	4,5312	453,1200
*Referência: 22/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,0500 \| Variação da Última Compra: ↑ 11.88% \| R$ 0,4812 | R$ 48,1200 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 16h25min – Outros					

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700095165023711450000045883
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.506
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	458,83
VALOR COBRADO	458,83

NR.AUTENTICACAO 1.791.A5F.0CD.256.BD8

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA,S/N, LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974908 Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 711102 SÉRIE 10	528 CHAVE DE ACESSO 3525 0644 7348 7100 2286 5501 0000 7111 0218 3446 8041 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.receb.de terceiros	135251680830183 - 20/06/2025 16:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5062		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/07/2025
Valor	R$ 1.957,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.957,10	R$ 280,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,22	R$ 1.957,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 166,00	R$ 1.957,10

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			14,910	14,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000070000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml Lista Positiva - R1.056,00 7896676431247 Comercial	30049039	500	5102	CX	48,0000	R$ 25,00000	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00	R$ 144,00	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
000000000070000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL Lista Positiva - R297,25 - B1 7896676429329 Comercial	30049032	000	5102	CX	1,0000	R$ 362,50000	R$ 362,50	R$ 362,50	R$ 65,25	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
000000000070000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO Lista Negativa - R204,67 7896676432374 Comercial	30049047	500	5102	CX	4,0000	R$ 62,40000	R$ 249,60	R$ 249,60	R$ 44,93	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
000000000070000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL Lista Positiva - R118,90 7896676403688 Comercial	30049099	500	5102	CX	2,0000	R$ 72,50000	R$ 145,00	R$ 145,00	R$ 26,10	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Representante JV3 Faturamento: 90562425 - Remessa: 80797969 - Ordem: 433833 - Referencia Cliente: 394018851 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 394018851|1069607|6470746E Pedido 394018851 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000122314801014111460000195710
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.507
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.957,10
VALOR COBRADO 1.957,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EE4.8CD.FA6.A00.150
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 264,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.119.521
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.521
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1195 2111 5347 0732

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	233250227926569 - 20/06/2025 17:10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		18:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto	18/07/2025
Valor	R$ 264,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
264,32	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	264,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			26,800	26,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38044	FRALDA ADUL BIGFRAL CLASSICA XG 8X7 56UN/BIGFRAL Lote: S25E0141 Qt: 4 Val: 30/11/27 FCI:A13521E8-4BF6-415D-BC4C-FEC251B1F528	96190000	500	6108	FD	4	66,0800	264,32	264,32	31,72			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 394018851
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15345452 FICHAS 1/1 4 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 35,55 Estadual: R$ 52,86 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 15.86
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300322517178811460000026432
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.508
NOSSO NUMERO 31367730000322517
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 264,32
VALOR COBRADO 264,32
==========
NR.AUTENTICACAO A.4C0.9B9.F5E.DB5.74A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP. Emissão: 23/06/2025 Valor Total: R$ 2.113,10.		NF-e Nº 000.054.812 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)3227-9227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.054.812
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0548 1212 2082 7870

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	135251699964073 23/06/2025 10:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		23/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	23/06/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP				10:05:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 54812 - Valor Original: R$ 2.113,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.113,10

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/07/2025
Valor	R$ 2.113,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.816,10	326,90	0,00	0,00	2.053,07

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	60,03	2.113,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			151,360	151,360

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
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,35 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 16,43 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	16,69000	0,00	50,07	51,70	9,31	1,63	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 73,80 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	192,15	34,59	9,15	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,06 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	251,93	45,35	7,93	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	662,86	119,31	20,86	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	6,0000	49,50000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 75,82 (38,88%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S / Pedidos: 11218 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 322,40 Fed., R$ 420,37 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.1.F Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	

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

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002927655001017111460000211310
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.509
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.113,10
VALOR COBRADO 2.113,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.BE8.DB0.9FC.140.75E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.982 534 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.982
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 1429 8200 0107 5500 1000 0009 8210 7008 3200

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	135251658392882 - 18/06/2025 12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	18/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		11:30

FATURA

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	720,00

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	720,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39	PNEUS DUNLOP 185.65.14	84213100	0400	5403	UN	2,0000	360,0000	720,00					

Mariana Silva Mufalo
RG: 56.466.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - (MEDIA COMPLEXIDADE) - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - CARRO FUF 7B 32 MÉDIA COMPLEXIDADE	

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

535

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1127
Código de Verificação de Autenticidade
9OTEJLDBL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2025 às 12:22:46
Chave de Acesso
2458967AK18P9QPQFZ2QGS2GZOXOY4GI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.142.982/0001-07		**1888413**	**000014506**	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1019		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**	**0034061745**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	120,00	R$ 120,00

Matheus Mujalo
RG: 37.468.[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.04**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.	**2,01%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FUF 7B21 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - PREF GARÇA - (MEDIA COMPLEXIDADE)
TERMO FOMENTO 013/2023 - PREF GARÇA(HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9OTEJLDBL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 03261.960003 03262.406170 1 11460000042000

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME		R$		00032619600003262406
Endereço				
RUA HEITOR PENTEADO 1019 VILA REBELO GARCA SP - 17400000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
982/1127	20.043.175	04.142.982/0001-07	18/07/2025	420,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				420,00
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60				

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:19.07.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 21/07/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:25.07.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03261.960003 03262.406170 1 11460000042000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					18/07/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME					290-9 / 18806-9
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
18/06/2025	982/1127	DM	N	18/06/2025	00032619600003262406
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				420,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:19.07.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 21/07/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:25.07.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Mora/Multa	
(-) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	420,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
GARCA - SP - 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326196000303262406170111460000042000
BENEFICIARIO:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M
NOME FANTASIA:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME
CNPJ: 04.142.982/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.510
NOSSO NUMERO	32619600003262406
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

==========
NR.AUTENTICACAO 3.339.4FB.59E.A89.28F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

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. 2022035 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0220 3512 7507 2834

538

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 RECEB DE TERC EM OP C/ MERC SUJ A ST	135251682137855 20/06/2025 19:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2022035/1	18/07/2025	8.756,99						

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
8.745,02	1.064,08	0,00	0,00	8.756,99

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	8.756,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58,00	VOLUME(S)		1,49183	692,043	692,043

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
031999	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 022025 Q: 525,0000 F: 18/02/25 V: 18/02/2028	56012190	060	5405	UN	525,00	0,0228	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 161024 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	5102	PR	200,00	1,2228	244,56	244,56	44,02	0,00	18,00	0,00
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2512944 Q: 1.120,0000 F: 18/05/25 V: 18/05/2027 L: 2512979 Q: 140,0000 F: 18/05/25 V: 17/05/2027	30049099	000	5102	FR	1.260,00	2,85	3.591,00	3.591,00	430,92	0,00	12,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2512926 Q: 1.280,0000 F: 16/05/25 V: 15/05/2027	30049099	000	5102	FR	1.280,00	3,30	4.224,00	4.224,00	506,88	0,00	12,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 977221 Q: 90,0000 F: 26/03/25 V: 26/03/2027	30049099	000	5102	BO	90,00	6,95	625,50	625,50	75,06	0,00	12,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2515510 Q: 15,0000 F: 10/04/25 V: 30/04/2027	30049072	000	5102	TB	15,00	3,9976	59,96	59,96	7,20	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.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 394018851 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) [VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 031999 BASE: 12,07 VALOR ICMS ST: 2,18 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 23/06/2025 PEDIDO: 3196989 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3196989 *** 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 ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XVII, RICMS/SP DEC.45490/00.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101474736178711460000875699
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.511
NOSSO NUMERO 17115360001474736
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.756,99
VALOR COBRADO 8.756,99
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8AB.F18.A18.9AC.091
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 543,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.119.471
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.119.471
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1194 7111 5346 3953
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	233250227758951 - 20/06/2025 15:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		16:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/07/2025
Valor	R$ 543,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
477,22	57,27	0,00	0,00	0,00	0,00	543,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,06	543,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			4,750	4,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 042025 Qt: 9 Val: 31/03/30 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	9	5,5100	49,59	49,59	5,95			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 032025 Qt: 2 Val: 28/02/29	90211020	040	6108	CX	2	33,2300	66,46	0, 00	0, 00			0, 00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 80187 Qt: 100 Val: 31/03/29	90183929	000	6108	UN	100	0,8209	82,09	82,09	9,85			12,00	
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 25041076 Qt: 1 Val: 30/04/27	30039053	000	6108	CX	1	108,9500	108,95	108,95	13,07			12,00	
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 022025 Qt: 10 Val: 31/01/30 FCI:4B2D743B-989E-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	10	15,3960	153,96	153,96	18,48			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 80220 Qt: 30 Val: 31/03/29	90183929	000	6108	UN	30	1,0073	30,22	30,22	3,63			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 81096 Qt: 80 Val: 10/05/29	90183929	000	6108	UN	80	0,4858	38,86	38,86	4,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 394018851
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15345434 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 3 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#394018851#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 73,12 Estadual: R$ 119,61 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 9,06.
(A) Venda para consumo final
(B) Isenção conforme Convênio ICMS nº 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 28.63
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.119.471
Série 001
Folha 2/2

541

CHAVE DE ACESSO
3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1194 7111 5346 3953

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	**233250227758951 - 20/06/2025 15:02:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 81026 Qt: 30 Val: 31/05/29	90183929	000	6108	UN	30	0,4517	13,55	13,55	1,63			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300322526179611460000054368
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.512
NOSSO NUMERO	31367730000322526
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	543,68
VALOR COBRADO	543,68

==========
NR.AUTENTICACAO 5.603.BD5.319.0FE.F90
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000621510
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6215 1071 3599 2993

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256732400202 20/06/25 15:56:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		15:55:27

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2025 609,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,13	69,49	0,00	0,00	609,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		609,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)		664708	6,026 Kg	6,026 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00990400 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP135/25-GC1/FAB.22/05/25/VAL.22/05/27	4 8	6108 500	200 RL	2.079300	0,00% 0,00	415,86	415,86 415,86	0,00 0,00	49,90	0,00		12,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 24070177/FAB.01/06/24/VAL.30/05/26 C/ 10 FR	0 10	6108 500	1 CV	163,265000	0,00% 0,00	163,27	163,27 163,27	0,00 0,00	19,59	0,00		12,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09250516121/FAB.30/05/25/VAL.01/05/29	0 60	6108 040	60 UN	0,512833	0,00% 0,00	30,77	30,77 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO 394018851.1Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 664708
Volume M3: 0.029944
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 34,75

RESERVADO AO FISCO

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002235900601010711460000060990
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.513
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 609,90
VALOR COBRADO 609,90
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DF2.FFD.521.28A.3B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EST SAMUEL AIZEMBERG,1100, ALVES DIAS - 09851550 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 325731 SÉRIE 1	545 CHAVE DE ACESSO 3525 0805 8478 3000 0110 5500 1000 3257 3110 0587 5987 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251880744789 - 20/06/2025 16:43:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
635487579110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			16:43:54 -

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/07/2025
Valor	R$ 784,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 784,55	R$ 119,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 784,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 784,55

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				13,700	13,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46434	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE	30039099	000	5102	AMP	400,0000	R$ 0,89000	R$ 356,00	R$ 356,00	R$ 42,72	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
51411	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB 7899095262966 Comercial	30049069	000	5102	CP	750,0000	R$ 0,02900	R$ 21,75	R$ 21,75	R$ 3,92	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
57944	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA 7898122910313 Comercial	30049062	000	5102	AMP	300,0000	R$ 0,91000	R$ 273,00	R$ 273,00	R$ 49,14	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
42919	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA ALMOTOLIA 100ML RIOHEX RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRC	60,0000	R$ 1,48000	R$ 88,80	R$ 88,80	R$ 15,98	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
876	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA 7897780203645 Comercial	30049047	000	5102	FRC	30,0000	R$ 1,50000	R$ 45,00	R$ 45,00	R$ 8,10	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Pedido ref. ao PDC: 394018851 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) HORARIO DE RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H TELEFONE CLIENTE (14) 3407-5062 - Decretos: 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) - Pedido: 488063;

Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080330231009328940700009811460000078455
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.514
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	784,55
VALOR COBRADO	784,55

NR.AUTENTICACAO 6.711.F76.841.5C7.C1B

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

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

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

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

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.520
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 5695 6300 0144 5500 1000 0115 2010 0013 5447

547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135251787591120 01/07/2025 09:47:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064	01/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	34075065	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
39368	5.650,65	0,00	5.650,65	15/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.650,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.650,65

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	421,99	27101921	061	5929	L	257,5904	6,09	1.568,72	0,00	0,00	0,00
91568	620505001	FLUIDO RADIADOR IPIRANGA ROSA L T	11,15	38249941	060	5929	UN	1,00	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.487,43	27101259	061	5929	L	665,506	6,09	4.052,93	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250607569563000144590004115644965602035828, 35250607569563000144590004115644966403637575, 35250607569563000144590004115644968917268297, 35250607569563000144590004115644969185791734, 35250607569563000144590004115644969360776000, 35250607569563000144590004115644969716783 29827, 35250607569563000144590004115644972258005610, 35250607569563000144590004115644977081750536 , 35250607569563000144590004115644977534283969, 35250607569563000144590004115644978958052709, 352 50607569563000144590004115644979447741680, 35250607569563000144590004115644981324581635, 35250607 56956300014459000411564498140727 8662, 35250607569563000144590004115644986388713762, 35250607569563000144590004115644988336531538, 35250607569563000144590004115644988824582672 1, 35250607569563000144590004115644995881356695, 35250607569563000144590004115644995967052568, 35250607569563000144590004115644997889811371, 35250607569563000144590004115644997033847449,

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: [illegible]76-5

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.197.2 - www.linx.com.br/autosystem

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.520
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 5695 6300 0144 5500 1000 0115 2010 0013 5447

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315084077111		07.569.563/0001-44	135251787591120 01/07/2025 09:47:24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644999341409856, 35250607569563000144590004115645001301026449, 35250607569563000144590004115645003432417162, 35250607569563000144590004115645003924662438
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 633.27 (11.21%) Federal, R$ 1287.30 (22.78%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) M
unicipal
- Fonte: IBPT - SP CAF7DD
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.650,65

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Bufalo
RG: 37.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARCA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/07/2025 Fatura nr.: 39368 Vencimento: 15/07/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.: 3407-5065
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARCA Estado...: SP3

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Nr Cupom	Descricao	Observacao	Valor	Placa	Frota
02/06/2025	496560	496560	NOTAS A PRAZO		216,13	TDL4B67	
02/06/2025	496640	496640	NOTAS A PRAZO		314,00	GDM5C01	
04/06/2025	496891	496891	NOTAS A PRAZO		195,06	TDL4B67	
04/06/2025	496918	496918	NOTAS A PRAZO		218,51	GDM5C01	
04/06/2025	496936	496936	NOTAS A PRAZO		373,07	TKY7D68	
06/06/2025	497167	497167	NOTAS A PRAZO		70,00	TDL4367	
06/06/2025	497225	497225	NOTAS A PRAZO		262,97	GDM5C01	
10/06/2025	497708	497708	NOTAS A PRAZO		181,06	TDL4B67	
10/06/2025	497753	497753	NOTAS A PRAZO		316,13	FUF7B32	
11/06/2025	497895	497895	NOTAS A PRAZO		373,62	TKY7D68	
11/06/2025	497944	497944	NOTAS A PRAZO		117,96	GDM5C01	
13/06/2025	498132	498132	NOTAS A PRAZO		209,01	TDL4B67	
13/06/2025	498140	498140	NOTAS A PRAZO		286,41	GDM5C01	
16/06/2025	498638	498638	NOTAS A PRAZO		35,03	FUF7B32	
17/06/2025	498824	498824	NOTAS A PRAZO		175,09	TDL4B67	
17/06/2025	498833	498833	NOTAS A PRAZO		194,88	GDM5C01	
19/06/2025	499076	499076	NOTAS A PRAZO		433,00	TKY7D68	
23/06/2025	499588	499588	NOTAS A PRAZO		256,51	GDM5C01	
24/06/2025	499703	499703	NOTAS A PRAZO		291,59	FUF7B32	
25/06/2025	499788	499788	NOTAS A PRAZO		282,09	GDM5C01	
26/06/2025	499934	499934	NOTAS A PRAZO		30,45	GALAO	
27/06/2025	500130	500130	NOTAS A PRAZO		202,01	DKI7B49	
29/06/2025	500343	500343	NOTAS A PRAZO		389,03	TKY7D68	
30/06/2025	500392	500392	NOTAS A PRAZO		227,04	GDM5C01	

VALOR DA FATURA: R$ 5.650,65

Cinco Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais e Sessenta e Cinco**********
Centavos**********
****

GARCA , 01/07/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]76-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

550
550

550

550

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000376701017411430000565065
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.515
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.650,65
VALOR COBRADO 5.650,65
==========
NR.AUTENTICACAO B.7D2.DDD.53E.002.DF4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

551
551
551

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-7	087666	7/2025	14/07/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110	**Endereço de Correspondencia** ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	30	10	07/05/2025 a 06/06/2025	2050	2059		9	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2025	7	10	2060	30	07/05/2025
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025
3/2025	11	11	2027	32	19/02/2025
2/2025	10	10	2016	33	09/01/2025
1/2025	16	16	2006	30	07/12/2024
Média	*10,00*	*11,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	1,17

Mathe[illegible] Silva Mifalo
RG: 37.[illegible]

TOTAL DA CONTA: 59,42

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

30/06/2025 15:05:37

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	7/2025	14/07/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 30/06/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-7
	Total da Conta:	59.42

826600 00000-2 5942006 8202-1 5071403 0120-5 0092072 0007-3

MÉDIA COMPLEXIDADE

552
552

552

552

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.00.53
3062703062          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.216-1
================================================
Convenio  SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras   82660000000-2   59420068202-1
                   50714030120-5   00920720007-3
Data do pagamento                      15/07/2025
Valor Total                                59,42
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071516
AUTENTICACAO SISBB:         3.3ED.43C.6A9.B26.88D
```

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

553

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	64293	417

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	21/07/2025 A 04/08/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.785,35	P
Salário Base:	4.491,94	1/3 das Férias:	928,45	P
Média Horas:	775,16	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.570,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	339,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	112,05	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.713,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	451,11	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.262,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.262,69 (três mil duzentos e sessenta e dois reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 20/06/2025

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.262,69(três mil duzentos e sessenta e dois reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2025
GARCA

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 17/07/2025
VALOR: 3.262,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.569.913.C9B.673.9AD

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

555
555

555

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	16/07/2025
Cálculo:	Rescisões	Horas:	15:14:12
Competência:	07/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

555

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 07/2025 - Data complemento 12/07/2025 - Rescisão				
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	7839-5	533,62
8578	JULIA DE SEIXAS MARTINS	54554757	484.988.508-00	37543-8	60,01
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	213,72
	Empregados: 3 Estagiários: 0			Total da Empresa:	807,35
	(oitocentos e sete reais e trinta e cinco centavos)				

GARCA, 16/07/2025 Responsável: _____

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ: 384.268.288-33
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.839-5
DATA DO PAGAMENTO: 17/07/2025
VALOR: 533,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1BD.BBF.F08.56A.48D

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JULIA DE SEIXAS MARTINS
CPF/CNPJ: 484.988.508-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.543-8
DATA DO PAGAMENTO: 17/07/2025
VALOR: 60,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F5E.345.A97.5CB.35C

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

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.12.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 17/07/2025
VALOR: 213,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.195.66B.979.A12.905

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

Prefeitura Municipal de Garça

559

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 124859
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.304,00	1	25/07/2025	6/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1136351-1-6	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 65,20	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,20

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/07/2025 16:52:29 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2025

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6
CEP	Bairro		Cidade	
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/07/2025	2-1136351-1-6	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 65,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,20

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ, SICOOB.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 124859
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81720000000-5 65201651202-0 50725020120-3 01136351006-3

NOTAS FISCAIS

560

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	124859	R$ 1.304,00	5,00 %	R$ 65,20
Total de notas: 1					**R$ 65,20**

561
561

561

561

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81720000000-5	65201651202-0
	50725020120-3	01136351006-3
Data do pagamento		16/07/2025
Valor em Dinheiro		65,20
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		65,20

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: F.159.5BC.730.252.5B3

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

562

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
125.02130.03-6	CLAUDETE DORCE BONINI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JOAQUIM CARLOS COIMBRA, 320 - CASA					VILA COIMBRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MARILIA	SP	17.527-050	55715000000 - 00173 / SF		190.880.668-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/10/1974	BENEDITA CESAR				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.021,68	24/05/2025		07/07/2025	PD0 Cód. Saque: 04

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
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.161,43	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade __%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 52.52 horas 40.00%	R$ 421,00
56.1 Horas Extras 5,05 horas a 50%	R$ 160,62	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 5,54	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 1/12 avos	R$ 418,48	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 385,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 128,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.752,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 140,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 31,38
114.1 IRRF	R$ 477,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 649,46**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.103,04**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 563

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
125.02130.03-6	CLAUDETE DORCE BONINI

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
55715000000 - 00173 / :	190.880.668-09	26/10/1974	BENEDITA CESAR

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
24/05/2025		07/07/2025	PD0 Cód. Saque: 04	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____ de _____ de _____.

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

_____
151 Assinatura do Trabalhador

_____
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Carça, 11 de Agosto de 2025

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

564
564

564

564

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.040.894-0

FAVORECIDO: CLAUDETE DORCE BONINI
CPF/CNPJ: 190.880.668-09
VALOR: R$ 2.103,04
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: B.AFD.D8F.FC6.869.1AD

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214775 Série 1, emitido em 24/06/2025

NUMERO NOTA	565
DATA E HORA DA EMISSÃO	24/06/2025 08:23:11
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	6TTRJEEX

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	45.349.461/0009-60	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, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

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 - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 36.513,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 56242 : 36514,92

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
Nº 34.[illegible]384-0
Assistente de RH

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



CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Departamento: MEDIA**
Pedido: 56242 **Período: 01/06/2025 até 30/06/2025**
Total Benefícios: R$ 36.514,92

Matrícula: **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF:282.147.468-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5714 **Nome:** ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7037 **Nome:** ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2789 **Nome:** ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF:328.183.728-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF:277.755.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2983 **Nome:** ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF:311.981.278-13 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7151 **Nome:** ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF:224.884.178-74 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6195 **Nome:** ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF:439.857.138-80 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2494 **Nome:** AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF:400.005.588-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7060 **Nome:** AMANDA HOLANDA LOUREN?O
CPF:358.250.098-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7845 **Nome:** AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF:365.466.708-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4770
CPF:489.500.668-90
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:326.325.568-13
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:462.458.218-78
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2498
CPF:050.617.009-88
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA PAULA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2499
CPF:341.514.048-21
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5065
CPF:293.766.368-05
Nome: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2627 **Nome:** ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF:312.759.068-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2501 **Nome:** ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF:087.690.988-83 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6094 **Nome:** ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2643 **Nome:** ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2656 **Nome:** APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2803 **Nome:** ARILSON JOSE DESSIA

CPF:145.734.708-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2508 **Nome:** ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:441.276.388-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8238 **Nome:** BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF:417.351.078-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BEATRIZ APARECIDA FERREIRA
CPF:459.767.008-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA DE FREITAS CORREIA
CPF:443.562.678-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2731 **Nome:** CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF:302.766.818-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6157 **Nome:** CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF:360.766.508-77 **Local de Trabalho:** MEDIA 571
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2512 **Nome:** CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF:125.050.518-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7047 **Nome:** CESAR ALVES PEREIRA
CPF:385.294.788-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF:340.811.368-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5187 **Nome:** CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA
CPF:141.315.398-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3711 **Nome:** CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF:338.003.888-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2659 **Nome:** CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 572
CPF:130.881.618-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2608 **Nome:** CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
CPF:277.630.598-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2514 **Nome:** DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF:346.176.328-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2515 **Nome:** DANILO CORREA
CPF:336.502.058-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF:451.348.538-86 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5245 **Nome:** DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
CPF:390.398.498-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6125 **Nome:** DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF:409.111.748-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2661 **Nome:** DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF:343.535.408-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7044 **Nome:** EDILSON ALVES DE LIMA
CPF:319.119.348-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8479 **Nome:** ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
CPF:170.561.688-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2644 **Nome:** ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
CPF:222.226.928-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2645 **Nome:** ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
CPF:585.686.201-59 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____ 574

Matrícula: 8397 **Nome:** ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
CPF:422.368.778-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8467 **Nome:** EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF:401.216.538-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2662 **Nome:** ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF:264.442.998-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8406 **Nome:** ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF:544.941.068-95 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2663 **Nome:** EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF:045.217.288-80 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4095 **Nome:** EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

575

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5490 **Nome:** FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2664 **Nome:** FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2629 **Nome:** FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2987 **Nome:** FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2630 **Nome:** FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF:058.535.928-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8512
Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES
CPF:439.453.708-84
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2697
Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF:222.958.788-96
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF:374.226.788-44
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7796
Nome: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF:339.489.538-21
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GESSICA PRISCILA ALVES BENTO
CPF:223.853.488-10
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8448
Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:331.914.498-76
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2517 **Nome:** GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF:304.345.598-30 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6135 **Nome:** GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5087 **Nome:** GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF:272.729.368-27 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2542 **Nome:** GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF:393.257.048-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO DOS SANTOS LIMA
CPF:419.208.938-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7175 **Nome:** HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF:327.325.488-20 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2544 **Nome:** HUGO ISSAO TIZURA
CPF:229.695.808-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2525 **Nome:** ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF:456.012.718-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2548 **Nome:** IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF:159.344.668-36 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2631 **Nome:** IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF:127.512.938-24 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7079 **Nome:** IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3938 **Nome:** JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF:323.198.098-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4038 **Nome:** JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF:490.498.478-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2985 **Nome:** JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF:366.880.858-95 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2666 **Nome:** JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF:294.929.978-43 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5686 **Nome:** JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF:404.857.008-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2816 **Nome:** JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF:418.270.768-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6153 **Nome:** JORGE LUIZ CAFFER
CPF:321.257.748-79 **Local de Trabalho:** MEDIA 580
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7045 **Nome:** JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF:321.930.368-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5523 **Nome:** JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF:333.138.538-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2999 **Nome:** JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF:275.697.018-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8240 **Nome:** JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF:349.712.228-98 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4909 **Nome:** JULIA GIOLO JORGE
CPF:444.387.048-20 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2528 **Nome:** JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE 581
CPF:299.013.648-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5522 **Nome:** JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF:317.019.408-92 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3011 **Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:369.064.978-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF:325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILA ALVES FARIA
CPF:422.524.698-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4096 **Nome:** KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF:405.637.498-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3003
CPF:351.039.108-02
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LAIS DOS REIS VIANA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7058
CPF:321.907.428-62
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LARISSA TEODORO MOURA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2825
CPF:426.285.098-65
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7030
CPF:397.543.588-77
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LEANDRO PEDROSO TOME
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2561
CPF:402.364.068-92
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5559
CPF:393.340.338-35
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____ 583

Matrícula: 2634
CPF:191.034.568-70
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 4958
CPF:283.161.818-51
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula:
CPF:390.253.058-81
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUIS GUILHERME BRANDÃO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 3948
CPF:296.981.418-80
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 7149
CPF:303.206.928-92
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 5548
CPF:306.679.648-51
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8517 **Nome:** MARCIA HELENA BECALETO
CPF:078.975.648-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3902 **Nome:** MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF:278.051.628-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2650 **Nome:** MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF:267.894.398-46 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO
CPF:474.980.148-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2708 **Nome:** MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF:347.389.788-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2693 **Nome:** MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF:084.928.028-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2793 **Nome:** MARIA JOSE MEIRA
CPF:170.596.008-17 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2674 **Nome:** MARIA REGINA DA SILVA
CPF:082.239.658-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2676 **Nome:** MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2677 **Nome:** MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7908 **Nome:** MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS
CPF:024.068.474-54 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

586

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2678 **Nome:** MARLY APARECIDA LUIZ
CPF:262.757.998-38 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7182 **Nome:** MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF:452.753.938-81 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7010 **Nome:** NEMUEL CAMPANARI
CPF:336.308.858-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7776 **Nome:** PATRICIA MANTUANI
CPF:415.039.498-93 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8413 **Nome:** PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF:221.721.108-09 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2732 **Nome:** PAULO SERGIO DA SILVA
CPF:204.053.708-22 **Local de Trabalho:** MEDIA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2683 **Nome:** PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF:421.488.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7795 **Nome:** POLYANA HELY DIAS
CPF:464.409.968-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2769 **Nome:** PRISCILA VENTURA PIRES
CPF:286.860.588-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5650 **Nome:** RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF:424.449.448-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF:484.049.658-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7012 **Nome:** RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF:283.633.948-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2701 **Nome:** REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF:140.583.188-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8414 **Nome:** RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF:423.314.388-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2651 **Nome:** RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF:294.131.818-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7147 **Nome:** RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF:167.509.138-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RICARDO LEITE DE ARAUJO
CPF:387.519.998-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2594 **Nome:** RINALDO JORGE DE MELO
CPF:113.085.588-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2688 **Nome:** ROSANA GOMES FELIX
CPF:263.766.118-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2602 **Nome:** ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF:292.423.788-28 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2605 **Nome:** ROSELY VASCO
CPF:132.934.408-19 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF:046.273.025-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7171 **Nome:** SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF:145.679.148-64 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8501 **Nome:** SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA 590
CPF:488.099.198-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4099 **Nome:** SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF:258.274.508-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2689 **Nome:** SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF:361.506.638-33 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2690 **Nome:** SOLANGE PAULINA LORENA
CPF:190.910.068-46 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2639 **Nome:** SUELY MIDORI HANDA
CPF:130.895.098-57 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMIRES RODRIGUES ROSA
CPF:421.748.088-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2692
Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF:067.977.968-06
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2984
Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF:358.227.538-84
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5092
Nome: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF:289.413.338-30
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6072
Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF:376.151.978-80
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA
CPF:396.397.358-76
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2694
Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
CPF:337.244.818-96
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____ 592

Matrícula: 2695
CPF:395.994.458-64
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 2641
CPF:321.852.778-39
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 2696
CPF:284.764.448-26
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Matrícula: 2642
CPF:302.584.408-64
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total: R$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 36.514,92
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 36.514,92

Emissão: 24/06/2025 08:57

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090689014921443850009111490003651492
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.603
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 36.514,92
VALOR COBRADO 36.514,92
==========
NR.AUTENTICACAO 2.547.8C8.A26.E1B.DD7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	17/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071581264728-4	FGTS CLAUDETE	594,89

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	179,02	0,00	0,00	179,02
06/2025	1	415,87	0,00	0,00	0,00	415,87
Total FGTS:		**415,87**	**179,02**	**0,00**	**0,00**	**594,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **594,89**

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2025 às 16:57:45 - Página 1/1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5901ab9c04f443cf8aa3b9971399a867520400005303986540800.5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63048C17

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5901ab9c04f443cf8aa3b9971399a867

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507161736510238721 30
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$594,89
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/07/2025 - 15:42:01
COD PRODUTO: 78b83ad2c17243af89c08e7a0397c62d
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 16/07/2025 - 15:42:02

==========

DOCUMENTO: 071604
AUTENTICACAO SISBB: F.FD0.C04.C8A.C4C.F73

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES AVENIDA JOAO RAMALHO,1799, PARQUE SAO JORGE - 17520240 MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 17618 SÉRIE 1	596 CHAVE DE ACESSO 3525 0621 8410 0800 0122 5500 1000 0176 1814 6647 0778 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	135251656384656 - 18/06/2025 09:38:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3532-5198		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	16/07/2025
Valor	R$ 3.706,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.706,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.706,74

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2542556	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 33 MM X21 MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UNS	5,0000	R$ 25,90000	R$ 129,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ	96121000	0500	5405	UN	10,0000	R$ 8,40000	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
GRA-082	GRAMPO 26/6 PRATEADO TAMANHO COMUM CX 24 BARRAS	84729040	0102	5102	UN	192,0000	R$ 0,22000	R$ 42,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE	39269090	0102	5102	UNS	200,0000	R$ 0,19000	R$ 38,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	2,0000	R$ 12,50000	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	140,0000	R$ 24,20000	R$ 3.388,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA ;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R$ 397,89 (10,73%) Fonte: IBPT

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507171717107411921 41
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.706,74
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/07/2025 - 14:18:58

PAGO PARA: Financred Securitizadora S A
CNPJ: 53.845.171/0001-88
CHAVE PIX: 53845171000188
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 00000000000000984514
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/07/2025 - 14:18:59

==========

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 9.A7C.30A.021.DCF.D1A

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA RUA SANTO ANTONIO Nr,1699, DISTR INDUSTRIAL - 17232232 ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 8458781 SÉRIE 1	598 CHAVE DE ACESSO 3525 0652 4341 5800 0184 5500 1008 4587 8113 3428 2787 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	135251640476369 - 17/06/2025 02:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	17/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5062		02:43:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	17/07/2025
Valor	R$ 424,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 424,37	R$ 76,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,74	R$ 424,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,45	R$ 424,37

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0		FRF1831	SP	52.434.156/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI	SP	377002180114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,050	5,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/50 00871AZ - COMPACTOR 7896572013851 Comercial	96081000	500	5102	CX	1,0000	R$ 30,00000	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 5,40	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
052826	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL PRETA CX.C/50 00871PT - COMPACTOR 7896572013899 Comercial	96081000	500	5102	CX	1,0000	R$ 30,00000	R$ 30,00	R$ 30,00	R$ 5,40	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW 7908704502277 Comercial	96082000	200	5102	CX	1,0000	R$ 8,16000	R$ 8,16	R$ 8,16	R$ 1,47	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
113569	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH ROSA FLUORESCENTE CX.C/12 CA2202 - BRW 7908704502284 Comercial	96082000	200	5102	CX	1,0000	R$ 8,16000	R$ 8,16	R$ 8,16	R$ 1,47	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/210 886594 - PIMACO 7896041959208 Comercial	48211000	000	5102	CT	20,0000	R$ 3,59000	R$ 71,80	R$ 71,80	R$ 12,92	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 886595 - PIMACO 7896041959215 Comercial	48211000	000	5102	CT	20,0000	R$ 3,59000	R$ 71,80	R$ 71,80	R$ 12,93	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/210 886596 - PIMACO 7896041967043 Comercial	48211000	000	5102	CT	20,0000	R$ 3,59000	R$ 71,80	R$ 71,80	R$ 12,92	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT.C/50 302010041 - MASTERPRINT 7898119103865 Comercial	48114110	200	5102	PE	2,0000	R$ 28,50000	R$ 57,00	R$ 57,00	R$ 10,26	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

23/06/25, 12:59 Qive

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 1090-OF - DAC 7897237300002 Comercial	42021210	000	5102	PE	1,0000	R$ 57,00000	R$ 57,00	R$ 57,00	R$ 10,26	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
004385	PASTA L OFICIO CRISTAL PCT.C/10 041PP-TR - DAC 7897237340411 Comercial	42021210	000	5102	PE	2,0000	R$ 5,90000	R$ 11,80	R$ 11,80	R$ 2,12	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN 7897013538117 Comercial	85065010	700	5102	CT	1,0000	R$ 6,85000	R$ 6,85	R$ 6,85	R$ 1,24	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

599

DADOS ADICIONAIS

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1828 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- (0,00) (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 108.58 (25.59%). Fonte: IBPT.

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

600
600

600

600

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090307781800708839690172511450000042437
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.702
NOSSO NUMERO 30778180008839690
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 424,37
VALOR COBRADO 424,37
==========
NR.AUTENTICACAO E.CA9.0B3.DB6.3D6.64C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO	
SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS	
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$ 84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$ 2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$ 1.720,50
TOTAL	**R$ 4.249,07**

GLOSAS PENDENTES	
Glosa pendente de devolução 2024	R$ 5.936,15
tarifas 01/2025	R$ 2.203,72
TOTAL	**R$ 8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$ 3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$ 3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
26/02/2025	R$ 259,73
28/02/2025	R$ 8.091,54
TOTAL	**R$ 8.351,27**

GLOSAS PENDENTES	
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$ 2.635,02
tarifas 02/2025	R$ 2.082,16
juros 02/2025	R$ 693,34
TOTAL	**R$ 5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$ 950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$ 950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$ 2.635,02
25/03/2025	R$ 8.324,76
26/03/2025	R$ 14,40
31/03/2025	R$ 676,54
TOTAL	**R$ 11.650,72**

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 03/2025	R$ 1.838,26
JUros 03/2025	R$ 50,48
TOTAL	**R$ 1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$ 8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$ 8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
25/04/2025	R$ 10.000,00
25/04/2025	R$ 314,55
TOTAL	**R$ 10.314,55**

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 04/2025	R$ 1.719,11
Juros 04/2025	R$ 753,89
TOTAL	**R$ 2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$ 16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$ 16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
29/05/2025	R$ 6.000,00
TOTAL	**R$ 6.000,00**

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 05/2025	R$ 1.659,33
Juros 05/2025	R$ 1.590,50
TOTAL	**R$ 3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$ 19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$ 19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
02/06/2025	R$ 19.151,47
25/06/2025	R$ 400,00
TOTAL	**R$ 19.551,47**

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 06/2025	R$ 1.578,12
Juros 06/2025	R$ 544,95
TOTAL	**R$ 2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$ 36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$ 36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

GLOSAS PENDENTES	
tarifas 07/2025	R$ 1.999,84
Juros 07/2025	R$ 435,48
TOTAL	**R$ 2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$ 73.965,54

16/07/2025	0000	13105 Impostos		71.601	65,20 D	603
		PREFEITURA MUN GARCA				
16/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.602	2.103,04 D	
		033 0011 19088066809 CLAUDETE DORCE BO				
16/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.603	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
16/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.604	594,89 D	
		16/07 15:42 CEF MATRIZ				
16/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.012.173		13,00 D	116.627,12 C
		Cobrança referente 16/07/2025				
17/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.701	3.706,74 D	
		17/07 14:18 FINANCRED SECURITIZADORA S				
17/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.702	424,37 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.849		3,40 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.850		10,20 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	831.981.100.305.459		10,00 D	112.472,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2025				
18/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		15.000,00 C	
		18/07 14:23 ASSOCIACAO H B BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		46.429,29 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		3.454,89 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		18.280,86 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		54.555,22 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.801	1.144,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA				
18/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.802	22,00 D	
		033 0011 013154250000128 MF INFO ELETR				
18/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.991.200.016.533		13,00 D	3.573,15 C
		Cobrança referente 18/07/2025				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		13.563,04 C	
		21/07 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		820,32 C	
		21/07 17:08 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.101	507,00 D	
		CIRURGICA BONAPARTE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.102	750,05 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.103	520,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.104	2.625,00 D	
		CIRURGICA KD LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.105	1.714,36 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.106	2.629,05 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.107	636,00 D	
		CM HOSPITALAR SA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.108	2.864,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.109	729,48 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.110	1.533,43 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.111	2.349,82 D	
		DIMASTER				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.112	278,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.113	820,32 D	0,00 C

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Julho de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/07/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 46.429,29
18/07/2025	FGTS CONSIGNADO	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.454,89

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de agosto de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:13 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071781609467-7	FGTS MENSAL 06.2025	457.743,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
Total FGTS:		**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
Total Consignado:	**20.395,64**	**20.395,64**

Total da Guia: **457.743,55**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - 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.pix2558pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394e9fb5490d8e34487f773a41095204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304493CE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394e9fb5490d8e34487f773a4109

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371119154331301
11/08/2025 19:44:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 19.44.34
6790306790                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
==================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
--------------------------------------------------
ID:             E00000000202507181418498373852 47
CNPJ DO PAGADOR:               45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$457.743,55
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       18/07/2025 - 15:05:01
COD PRODUTO: 53fe5e70f7a74d1482a8906e91b048d5
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:               45.***.***/****-02
--------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
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: 18/07/2025 - 15:05:02
==================================================
DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB:        B.D7C.6E1.E77.7BA.7C2
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 119.669,36	R$ -
BILAC	4.884,23	735,59
GABRIEL	R$ 1.805,23	R$ -
PIACATU	R$ 1.592,21	R$ -
GARÇA HSL	R$ 47.424,40	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 46.429,29	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.960,84	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 228,28	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 5.720,95	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA/MATRIZ	R$ 1.564,30	R$ -
ITAPOLIS	R$ 9.859,08	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.945,78	R$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 12.944,41	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 14.349,90	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 44.978,64	R$ -
TIMOTEO	55.997,37	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 410.752,89**	**R$ 26.595,02**

TOTAL: R$ 437.347,91

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	18/07/2025	Mensal	2.515,92	201,27	0,00	0,00	0,00	201,27
06/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	18/07/2025	Mensal	752,18	60,16	0,00	0,00	0,00	60,16
06/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	18/07/2025	Mensal	532,70	42,61	0,00	0,00	0,00	42,61
06/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	18/07/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
06/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	18/07/2025	Mensal	1.867,41	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
06/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	18/07/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
06/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	18/07/2025	Mensal	1.126,06	90,07	0,00	0,00	0,00	90,07
06/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	18/07/2025	Mensal	2.571,17	205,69	0,00	0,00	0,00	205,69
06/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	18/07/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
06/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-09	101	18/07/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
06/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	18/07/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
06/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	18/07/2025	Mensal	1.867,41	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
06/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-58	101	18/07/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
06/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	18/07/2025	Mensal	1.474,53	117,96	0,00	0,00	0,00	117,96
06/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	18/07/2025	Mensal	1.007,12	80,56	0,00	0,00	0,00	80,56
06/2025		CRISTIANA DOS SANTOS CYPRIANO	10207	222.734.388-50	111	18/07/2025	Mensal	1.028,70	82,29	0,00	0,00	0,00	82,29
06/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	18/07/2025	Mensal	4.364,78	32,68	0,00	0,00	0,00	32,68
06/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	18/07/2025	Mensal	2.375,71	190,05	0,00	0,00	0,00	190,05
06/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	18/07/2025	Mensal	1.061,59	84,92	0,00	0,00	0,00	84,92
06/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	18/07/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
06/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	18/07/2025	Mensal	2.573,34	205,86	0,00	0,00	0,00	205,86
06/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	18/07/2025	Mensal	2.315,81	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
06/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	18/07/2025	Mensal	2.896,22	231,69	0,00	0,00	0,00	231,69
06/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	18/07/2025	Mensal	725,72	58,05	0,00	0,00	0,00	58,05
06/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	18/07/2025	Mensal	2.383,46	190,67	0,00	0,00	0,00	190,67
06/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	18/07/2025	Mensal	2.939,09	235,12	0,00	0,00	0,00	235,12
06/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	18/07/2025	Mensal	566,29	45,30	0,00	0,00	0,00	45,30
06/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	18/07/2025	Mensal	2.302,78	184,22	0,00	0,00	0,00	184,22
06/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	18/07/2025	Mensal	3.697,36	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
06/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	18/07/2025	Mensal	1.863,03	149,04	0,00	0,00	0,00	149,04
06/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	18/07/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
06/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	18/07/2025	Mensal	2.070,71	165,65	0,00	0,00	0,00	165,65
06/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		JOSE EUSTAQUIO DE SOUZA JUNIOR	10211	192.020.738-48	101	18/07/2025	Mensal	793,98	63,51	0,00	0,00	0,00	63,51
06/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	18/07/2025	Mensal	2.626,57	210,12	0,00	0,00	0,00	210,12
06/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	18/07/2025	Mensal	1.130,46	90,43	0,00	0,00	0,00	90,43
06/2025		JULIANA BONASIO FURLAN	10071	317.455.168-40	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	18/07/2025	Mensal	1.461,01	116,87	0,00	0,00	0,00	116,87
06/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	18/07/2025	Mensal	3.017,55	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	18/07/2025	Mensal	3.717,27	297,38	0,00	0,00	0,00	297,38
06/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	18/07/2025	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
06/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	18/07/2025	Mensal	5.951,60	476,12	0,00	0,00	0,00	476,12
06/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	18/07/2025	Mensal	2.272,48	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
06/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	18/07/2025	Mensal	966,49	77,31	0,00	0,00	0,00	77,31
06/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	18/07/2025	Mensal	622,47	49,79	0,00	0,00	0,00	49,79
06/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	18/07/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
06/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	18/07/2025	Mensal	4.502,14	32,68	0,00	0,00	0,00	32,68
06/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	18/07/2025	Mensal	2.501,04	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
06/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	18/07/2025	Mensal	1.499,24	119,93	0,00	0,00	0,00	119,93
06/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	18/07/2025	Mensal	1.814,30	145,14	0,00	0,00	0,00	145,14
06/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	18/07/2025	Mensal	2.853,60	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	18/07/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
06/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	18/07/2025	Mensal	1.474,53	117,96	0,00	0,00	0,00	117,96
06/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	18/07/2025	Mensal	2.361,90	188,95	0,00	0,00	0,00	188,95
06/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	18/07/2025	Mensal	5.230,74	418,45	0,00	0,00	0,00	418,45
06/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	18/07/2025	Mensal	2.905,05	232,40	0,00	0,00	0,00	232,40
06/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	18/07/2025	Mensal	1.247,16	99,76	0,00	0,00	0,00	99,76
06/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	18/07/2025	Mensal	604,77	48,38	0,00	0,00	0,00	48,38
06/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	18/07/2025	Mensal	5.349,67	427,97	0,00	0,00	0,00	427,97
06/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	18/07/2025	Mensal	5.212,10	416,96	0,00	0,00	0,00	416,96
06/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	18/07/2025	Mensal	1.087,50	86,99	0,00	0,00	0,00	86,99
06/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	18/07/2025	Mensal	2.428,12	194,24	0,00	0,00	0,00	194,24
06/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	18/07/2025	Mensal	3.706,42	296,51	0,00	0,00	0,00	296,51
06/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	18/07/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
06/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	18/07/2025	Mensal	3.692,74	295,41	0,00	0,00	0,00	295,41
06/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	18/07/2025	Mensal	2.468,04	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44
06/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	18/07/2025	Mensal	2.536,26	202,90	0,00	0,00	0,00	202,90
06/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	18/07/2025	Mensal	1.164,38	93,14	0,00	0,00	0,00	93,14
06/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	18/07/2025	Mensal	1.130,46	90,43	0,00	0,00	0,00	90,43
06/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	18/07/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
06/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	18/07/2025	Mensal	3.110,87	248,86	0,00	0,00	0,00	248,86
06/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
							Total do Tomador Sem Tomador	279.958,40	21.031,85	0,00	0,00	0,00	21.031,85
							Total do Estabelecimento 45.349.461/0001-02	279.958,40	21.031,85	0,00	0,00	0,00	21.031,85
							Total FGTS	5.483.997,64	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	18/07/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
06/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	18/07/2025	Mensal	3.171,28	253,70	0,00	0,00	0,00	253,70
06/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	18/07/2025	Mensal	4.363,49	349,07	0,00	0,00	0,00	349,07
06/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	18/07/2025	Mensal	4.771,23	381,69	0,00	0,00	0,00	381,69
06/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-39	101	18/07/2025	Mensal	2.250,38	180,03	0,00	0,00	0,00	180,03
06/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	18/07/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
06/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	18/07/2025	Mensal	3.676,81	294,14	0,00	0,00	0,00	294,14
06/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	18/07/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
06/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	18/07/2025	Mensal	4.318,06	345,44	0,00	0,00	0,00	345,44
06/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	18/07/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
06/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	18/07/2025	Mensal	3.582,11	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56
06/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	18/07/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	18/07/2025	Mensal	2.106,05	168,48	0,00	0,00	0,00	168,48
06/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	18/07/2025	Mensal	1.996,93	159,75	0,00	0,00	0,00	159,75
06/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	18/07/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
06/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	18/07/2025	Mensal	3.543,26	283,46	0,00	0,00	0,00	283,46
06/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	18/07/2025	Mensal	4.318,10	345,44	0,00	0,00	0,00	345,44
06/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	18/07/2025	Mensal	3.617,86	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
06/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	18/07/2025	Mensal	2.969,12	237,52	0,00	0,00	0,00	237,52
06/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	18/07/2025	Mensal	5.373,47	429,87	0,00	0,00	0,00	429,87
06/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	18/07/2025	Mensal	3.024,12	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	18/07/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	18/07/2025	Mensal	2.925,66	234,05	0,00	0,00	0,00	234,05
06/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	18/07/2025	Mensal	3.228,06	258,24	0,00	0,00	0,00	258,24
06/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	18/07/2025	Mensal	5.354,25	428,34	0,00	0,00	0,00	428,34
06/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	18/07/2025	Mensal	1.669,09	133,52	0,00	0,00	0,00	133,52
06/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	18/07/2025	Mensal	2.082,18	166,57	0,00	0,00	0,00	166,57
06/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	18/07/2025	Mensal	1.853,77	148,30	0,00	0,00	0,00	148,30
06/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	18/07/2025	Mensal	4.437,63	355,00	0,00	0,00	0,00	355,00
06/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	18/07/2025	Mensal	16.815,01	1.345,20	0,00	0,00	0,00	1.345,20
06/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	18/07/2025	Mensal	1.778,95	142,31	0,00	0,00	0,00	142,31
06/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	18/07/2025	Mensal	2.283,09	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

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

Relatório Emitido em: 17/07/2025 23:12:49 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	18/07/2025	Mensal	3.285,72	262,85	0,00	0,00	0,00	262,85
06/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	18/07/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
06/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	18/07/2025	Mensal	3.685,46	294,83	0,00	0,00	0,00	294,83
06/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	18/07/2025	Mensal	4.601,88	368,15	0,00	0,00	0,00	368,15
06/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	18/07/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
06/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	18/07/2025	Mensal	2.460,20	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
06/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	18/07/2025	Mensal	3.726,25	298,10	0,00	0,00	0,00	298,10
06/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	18/07/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
06/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	18/07/2025	Mensal	2.760,30	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82
06/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	18/07/2025	Mensal	2.390,50	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24
06/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.864.178-74	101	18/07/2025	Mensal	3.783,86	302,70	0,00	0,00	0,00	302,70
06/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	18/07/2025	Mensal	5.024,94	401,99	0,00	0,00	0,00	401,99
06/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.065.588-77	101	18/07/2025	Mensal	5.218,66	417,49	0,00	0,00	0,00	417,49
06/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	18/07/2025	Mensal	4.608,53	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
06/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	18/07/2025	Mensal	9.049,78	723,98	0,00	0,00	0,00	723,98
06/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	18/07/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
06/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	18/07/2025	Mensal	4.674,94	373,99	0,00	0,00	0,00	373,99
06/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	18/07/2025	Mensal	6.075,14	486,01	0,00	0,00	0,00	486,01
06/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	18/07/2025	Mensal	4.915,35	393,22	0,00	0,00	0,00	393,22
06/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	18/07/2025	Mensal	2.765,14	221,21	0,00	0,00	0,00	221,21
06/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	18/07/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
06/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	18/07/2025	Mensal	4.633,53	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
06/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	18/07/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
06/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	18/07/2025	Mensal	2.822,75	225,82	0,00	0,00	0,00	225,82
06/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	18/07/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
06/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	18/07/2025	Mensal	2.463,80	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	18/07/2025	Mensal	5.703,88	456,31	0,00	0,00	0,00	456,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	18/07/2025	Mensal	2.852,82	228,22	0,00	0,00	0,00	228,22
06/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	18/07/2025	Mensal	612,15	48,97	0,00	0,00	0,00	48,97
06/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	18/07/2025	Mensal	5.755,52	460,44	0,00	0,00	0,00	460,44
06/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	18/07/2025	Mensal	4.541,71	363,33	0,00	0,00	0,00	363,33
06/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	18/07/2025	Mensal	750,80	60,06	0,00	0,00	0,00	60,06
06/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	18/07/2025	Mensal	2.644,23	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
06/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	18/07/2025	Mensal	2.347,30	187,78	0,00	0,00	0,00	187,78
06/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.848-02	101	18/07/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
06/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	18/07/2025	Mensal	5.248,27	419,86	0,00	0,00	0,00	419,86
06/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	18/07/2025	Mensal	3.380,74	270,45	0,00	0,00	0,00	270,45
06/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	18/07/2025	Mensal	6.804,23	544,33	0,00	0,00	0,00	544,33
06/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	18/07/2025	Mensal	5.271,92	421,75	0,00	0,00	0,00	421,75
06/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	18/07/2025	Mensal	3.753,70	300,29	0,00	0,00	0,00	300,29
06/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	18/07/2025	Mensal	4.599,81	367,98	0,00	0,00	0,00	367,98
06/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	18/07/2025	Mensal	3.727,79	298,22	0,00	0,00	0,00	298,22
06/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	18/07/2025	Mensal	3.198,02	255,84	0,00	0,00	0,00	255,84
06/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	18/07/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
06/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	18/07/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
06/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	18/07/2025	Mensal	3.725,43	298,03	0,00	0,00	0,00	298,03
06/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	18/07/2025	Mensal	3.648,17	291,85	0,00	0,00	0,00	291,85
06/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	18/07/2025	Mensal	4.981,03	398,48	0,00	0,00	0,00	398,48
06/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	18/07/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
06/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	18/07/2025	Mensal	5.410,74	432,85	0,00	0,00	0,00	432,85
06/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	18/07/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22
06/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	18/07/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71
06/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	18/07/2025	Mensal	2.917,32	233,38	0,00	0,00	0,00	233,38
06/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	18/07/2025	Mensal	4.199,06	335,92	0,00	0,00	0,00	335,92
06/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	18/07/2025	Mensal	3.683,31	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66
06/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	18/07/2025	Mensal	3.041,00	243,28	0,00	0,00	0,00	243,28
06/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	18/07/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
06/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	18/07/2025	Mensal	2.673,48	213,87	0,00	0,00	0,00	213,87
06/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	18/07/2025	Mensal	2.480,96	198,47	0,00	0,00	0,00	198,47
06/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	18/07/2025	Mensal	3.701,42	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
06/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	18/07/2025	Mensal	3.613,40	289,07	0,00	0,00	0,00	289,07
06/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	18/07/2025	Mensal	5.124,65	409,97	0,00	0,00	0,00	409,97
06/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	18/07/2025	Mensal	3.808,02	304,64	0,00	0,00	0,00	304,64
06/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	18/07/2025	Mensal	2.962,39	236,99	0,00	0,00	0,00	236,99
06/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	18/07/2025	Mensal	3.747,74	299,81	0,00	0,00	0,00	299,81
06/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	18/07/2025	Mensal	3.807,05	304,56	0,00	0,00	0,00	304,56
06/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	18/07/2025	Mensal	3.729,28	298,34	0,00	0,00	0,00	298,34
06/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	18/07/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
06/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	18/07/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
06/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	18/07/2025	Mensal	5.415,35	433,22	0,00	0,00	0,00	433,22
06/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	18/07/2025	Mensal	2.034,96	162,79	0,00	0,00	0,00	162,79
06/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	18/07/2025	Mensal	2.848,87	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90
06/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	18/07/2025	Mensal	3.433,23	274,65	0,00	0,00	0,00	274,65
06/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	18/07/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
06/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	18/07/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
06/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.646,13	291,69	0,00	0,00	0,00	291,69
06/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	18/07/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
06/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	18/07/2025	Mensal	3.147,11	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
06/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	18/07/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
06/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	18/07/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
06/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	18/07/2025	Mensal	2.936,80	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
06/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	18/07/2025	Mensal	3.617,49	289,39	0,00	0,00	0,00	289,39
06/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	18/07/2025	Mensal	4.960,12	396,80	0,00	0,00	0,00	396,80
06/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	18/07/2025	Mensal	3.693,52	295,48	0,00	0,00	0,00	295,48
06/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	18/07/2025	Mensal	4.283,76	342,70	0,00	0,00	0,00	342,70
06/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	18/07/2025	Mensal	3.767,08	301,36	0,00	0,00	0,00	301,36
06/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	18/07/2025	Mensal	5.224,94	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
06/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	18/07/2025	Mensal	3.683,31	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66
06/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	18/07/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
06/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	18/07/2025	Mensal	4.588,78	367,10	0,00	0,00	0,00	367,10
06/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	18/07/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
06/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
06/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	18/07/2025	Mensal	5.224,94	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
06/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	18/07/2025	Mensal	5.239,58	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
06/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	18/07/2025	Mensal	2.861,30	228,90	0,00	0,00	0,00	228,90
06/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	18/07/2025	Mensal	4.903,02	392,24	0,00	0,00	0,00	392,24
06/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	18/07/2025	Mensal	2.590,76	207,26	0,00	0,00	0,00	207,26
06/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	18/07/2025	Mensal	3.759,85	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
06/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	18/07/2025	Mensal	2.509,74	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	18/07/2025	Mensal	5.070,28	405,62	0,00	0,00	0,00	405,62
06/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	18/07/2025	Mensal	3.062,90	245,03	0,00	0,00	0,00	245,03
06/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	18/07/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
06/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	18/07/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
06/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	18/07/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
06/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	18/07/2025	Mensal	1.401,32	112,10	0,00	0,00	0,00	112,10
06/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	18/07/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
06/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	18/07/2025	Mensal	2.545,96	203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
06/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	18/07/2025	Mensal	2.739,37	219,14	0,00	0,00	0,00	219,14
06/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	18/07/2025	Mensal	5.228,26	418,26	0,00	0,00	0,00	418,26
06/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	18/07/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
06/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	18/07/2025	Mensal	2.237,70	179,01	0,00	0,00	0,00	179,01
06/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	18/07/2025	Mensal	3.691,47	295,31	0,00	0,00	0,00	295,31
06/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	18/07/2025	Mensal	3.703,82	296,30	0,00	0,00	0,00	296,30
06/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	18/07/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
06/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	18/07/2025	Mensal	2.827,24	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
06/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	18/07/2025	Mensal	4.806,76	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
06/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	18/07/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
06/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	18/07/2025	Mensal	2.634,12	210,72	0,00	0,00	0,00	210,72
06/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	18/07/2025	Mensal	2.350,55	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	18/07/2025	Mensal	861,86	68,94	0,00	0,00	0,00	68,94

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	18/07/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
06/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	18/07/2025	Mensal	4.418,35	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
06/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	18/07/2025	Mensal	2.461,71	196,93	0,00	0,00	0,00	196,93
06/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	18/07/2025	Mensal	3.707,16	296,57	0,00	0,00	0,00	296,57
06/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	18/07/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
06/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	18/07/2025	Mensal	4.718,73	377,49	0,00	0,00	0,00	377,49
06/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	18/07/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
06/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	18/07/2025	Mensal	2.350,55	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	18/07/2025	Mensal	4.583,53	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
06/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-61	101	18/07/2025	Mensal	4.087,97	327,03	0,00	0,00	0,00	327,03
06/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	18/07/2025	Mensal	2.198,69	175,89	0,00	0,00	0,00	175,89
06/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	18/07/2025	Mensal	1.994,43	159,55	0,00	0,00	0,00	159,55
06/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	18/07/2025	Mensal	2.742,17	219,37	0,00	0,00	0,00	219,37
06/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	18/07/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
06/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	18/07/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
06/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	18/07/2025	Mensal	3.613,64	289,09	0,00	0,00	0,00	289,09
06/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	18/07/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
06/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	18/07/2025	Mensal	872,96	69,83	0,00	0,00	0,00	69,83
06/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	18/07/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
06/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	18/07/2025	Mensal	3.127,50	250,20	0,00	0,00	0,00	250,20
06/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	18/07/2025	Mensal	5.421,77	433,74	0,00	0,00	0,00	433,74
06/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	18/07/2025	Mensal	2.406,89	192,55	0,00	0,00	0,00	192,55
06/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	18/07/2025	Mensal	2.453,56	196,28	0,00	0,00	0,00	196,28
06/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	18/07/2025	Mensal	2.542,65	203,41	0,00	0,00	0,00	203,41
06/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	18/07/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
06/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	18/07/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	18/07/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
06/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	18/07/2025	Mensal	3.406,67	272,53	0,00	0,00	0,00	272,53
06/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	18/07/2025	Mensal	2.354,85	188,38	0,00	0,00	0,00	188,38
06/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	18/07/2025	Mensal	2.532,93	202,63	0,00	0,00	0,00	202,63
06/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	18/07/2025	Mensal	3.646,13	291,69	0,00	0,00	0,00	291,69
06/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	18/07/2025	Mensal	4.238,71	339,09	0,00	0,00	0,00	339,09
06/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	18/07/2025	Mensal	3.683,41	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
06/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	18/07/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
06/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	18/07/2025	Mensal	2.777,64	222,21	0,00	0,00	0,00	222,21
06/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	18/07/2025	Mensal	5.213,75	417,10	0,00	0,00	0,00	417,10
06/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	18/07/2025	Mensal	3.648,53	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
06/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	18/07/2025	Mensal	2.982,87	238,62	0,00	0,00	0,00	238,62
06/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	18/07/2025	Mensal	2.431,79	194,54	0,00	0,00	0,00	194,54
06/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	18/07/2025	Mensal	3.449,86	275,98	0,00	0,00	0,00	275,98
06/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	18/07/2025	Mensal	2.600,90	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
06/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	18/07/2025	Mensal	3.256,81	260,54	0,00	0,00	0,00	260,54
06/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	18/07/2025	Mensal	3.768,73	301,49	0,00	0,00	0,00	301,49
06/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	18/07/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
06/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	18/07/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
06/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	18/07/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
06/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	18/07/2025	Mensal	4.950,86	396,06	0,00	0,00	0,00	396,06
06/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	18/07/2025	Mensal	3.125,39	250,03	0,00	0,00	0,00	250,03
06/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	18/07/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
06/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	18/07/2025	Mensal	3.182,67	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
06/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	18/07/2025	Mensal	2.660,52	212,84	0,00	0,00	0,00	212,84
06/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	18/07/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
06/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	18/07/2025	Mensal	5.889,64	471,17	0,00	0,00	0,00	471,17
06/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	18/07/2025	Mensal	4.491,57	359,32	0,00	0,00	0,00	359,32
06/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	18/07/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
06/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	18/07/2025	Mensal	4.716,01	377,28	0,00	0,00	0,00	377,28
06/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	18/07/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
06/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	18/07/2025	Mensal	4.756,15	380,49	0,00	0,00	0,00	380,49
06/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	18/07/2025	Mensal	2.894,85	231,58	0,00	0,00	0,00	231,58
06/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	18/07/2025	Mensal	5.412,39	432,99	0,00	0,00	0,00	432,99
06/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	18/07/2025	Mensal	1.115,96	89,27	0,00	0,00	0,00	89,27
06/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	18/07/2025	Mensal	2.177,69	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
06/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.458-93	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	18/07/2025	Mensal	6.946,23	555,69	0,00	0,00	0,00	555,69
06/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	18/07/2025	Mensal	2.825,44	226,03	0,00	0,00	0,00	226,03
06/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	18/07/2025	Mensal	4.533,53	362,68	0,00	0,00	0,00	362,68
06/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	18/07/2025	Mensal	3.850,93	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07
06/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	18/07/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
06/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	18/07/2025	Mensal	4.608,53	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
06/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	18/07/2025	Mensal	3.689,23	295,13	0,00	0,00	0,00	295,13
06/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	18/07/2025	Mensal	3.863,41	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
06/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	18/07/2025	Mensal	5.179,78	414,38	0,00	0,00	0,00	414,38
06/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	18/07/2025	Mensal	3.738,25	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
06/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	18/07/2025	Mensal	5.485,42	438,83	0,00	0,00	0,00	438,83
06/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	18/07/2025	Mensal	4.795,83	383,66	0,00	0,00	0,00	383,66
06/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	18/07/2025	Mensal	5.294,78	423,58	0,00	0,00	0,00	423,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	18/07/2025	Mensal	3.358,15	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
06/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	18/07/2025	Mensal	4.169,91	333,59	0,00	0,00	0,00	333,59
06/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	18/07/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
06/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	18/07/2025	Mensal	6.585,42	526,83	0,00	0,00	0,00	526,83
06/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	18/07/2025	Mensal	2.875,59	230,04	0,00	0,00	0,00	230,04
06/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	18/07/2025	Mensal	3.705,22	296,41	0,00	0,00	0,00	296,41
06/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	18/07/2025	Mensal	4.961,10	396,88	0,00	0,00	0,00	396,88
06/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	18/07/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
06/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	18/07/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	18/07/2025	Mensal	4.746,19	379,69	0,00	0,00	0,00	379,69
06/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
06/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	18/07/2025	Mensal	3.742,77	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
06/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	18/07/2025	Mensal	2.760,06	220,80	0,00	0,00	0,00	220,80
06/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	18/07/2025	Mensal	3.145,74	251,65	0,00	0,00	0,00	251,65
06/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	18/07/2025	Mensal	2.438,71	195,09	0,00	0,00	0,00	195,09
06/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	18/07/2025	Mensal	3.737,28	298,98	0,00	0,00	0,00	298,98
06/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	18/07/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
06/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	18/07/2025	Mensal	3.803,82	304,30	0,00	0,00	0,00	304,30
06/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	18/07/2025	Mensal	3.677,73	294,21	0,00	0,00	0,00	294,21
06/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	18/07/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
06/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	18/07/2025	Mensal	3.829,78	306,38	0,00	0,00	0,00	306,38
06/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	18/07/2025	Mensal	4.517,74	361,41	0,00	0,00	0,00	361,41
06/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	18/07/2025	Mensal	3.761,03	300,88	0,00	0,00	0,00	300,88
06/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	18/07/2025	Mensal	5.297,67	423,81	0,00	0,00	0,00	423,81
06/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	18/07/2025	Mensal	4.202,38	336,19	0,00	0,00	0,00	336,19
06/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	18/07/2025	Mensal	3.788,27	303,06	0,00	0,00	0,00	303,06
06/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	18/07/2025	Mensal	4.648,53	371,88	0,00	0,00	0,00	371,88
06/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	18/07/2025	Mensal	3.658,02	292,64	0,00	0,00	0,00	292,64
06/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2684	358.227.538-84	101	18/07/2025	Mensal	3.789,35	303,14	0,00	0,00	0,00	303,14
06/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	18/07/2025	Mensal	2.457,26	196,58	0,00	0,00	0,00	196,58
06/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	18/07/2025	Mensal	2.695,44	215,63	0,00	0,00	0,00	215,63
06/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	18/07/2025	Mensal	4.915,35	393,22	0,00	0,00	0,00	393,22
06/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	18/07/2025	Mensal	5.367,97	429,43	0,00	0,00	0,00	429,43
06/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	18/07/2025	Mensal	4.533,53	362,68	0,00	0,00	0,00	362,68
06/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	18/07/2025	Mensal	3.814,49	305,15	0,00	0,00	0,00	305,15
06/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	18/07/2025	Mensal	3.734,92	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79
06/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	18/07/2025	Mensal	4.692,90	375,43	0,00	0,00	0,00	375,43
06/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	18/07/2025	Mensal	2.463,80	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	18/07/2025	Mensal	3.743,33	299,46	0,00	0,00	0,00	299,46
06/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	18/07/2025	Mensal	4.985,06	398,80	0,00	0,00	0,00	398,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	18/07/2025	Mensal	4.615,03	369,20	0,00	0,00	0,00	369,20
06/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	18/07/2025	Mensal	5.826,66	466,13	0,00	0,00	0,00	466,13
06/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	18/07/2025	Mensal	9.554,88	764,39	0,00	0,00	0,00	764,39
06/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	18/07/2025	Mensal	5.043,41	403,47	0,00	0,00	0,00	403,47
06/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	18/07/2025	Mensal	8.214,34	657,14	0,00	0,00	0,00	657,14
06/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	18/07/2025	Mensal	9.678,30	774,26	0,00	0,00	0,00	774,26
06/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	18/07/2025	Mensal	5.700,55	456,04	0,00	0,00	0,00	456,04
06/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	18/07/2025	Mensal	7.818,03	625,44	0,00	0,00	0,00	625,44
06/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	18/07/2025	Mensal	2.997,63	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
06/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	18/07/2025	Mensal	527,39	42,19	0,00	0,00	0,00	42,19
06/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	18/07/2025	Mensal	5.707,50	456,60	0,00	0,00	0,00	456,60
06/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	18/07/2025	Mensal	1.078,66	86,29	0,00	0,00	0,00	86,29
06/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	18/07/2025	Mensal	5.831,49	466,51	0,00	0,00	0,00	466,51
06/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	18/07/2025	Mensal	5.418,95	433,51	0,00	0,00	0,00	433,51
06/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	18/07/2025	Mensal	5.199,86	415,98	0,00	0,00	0,00	415,98
06/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	18/07/2025	Mensal	10.528,49	842,27	0,00	0,00	0,00	842,27
06/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	18/07/2025	Mensal	5.925,15	474,01	0,00	0,00	0,00	474,01
06/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	18/07/2025	Mensal	10.947,05	875,76	0,00	0,00	0,00	875,76
06/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	18/07/2025	Mensal	3.468,52	277,48	0,00	0,00	0,00	277,48
06/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	18/07/2025	Mensal	1.019,62	81,56	0,00	0,00	0,00	81,56
06/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	18/07/2025	Mensal	9.914,74	793,17	0,00	0,00	0,00	793,17
06/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68
06/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	18/07/2025	Mensal	2.302,62	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
06/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	18/07/2025	Mensal	5.522,40	441,79	0,00	0,00	0,00	441,79
06/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	18/07/2025	Mensal	5.405,87	432,46	0,00	0,00	0,00	432,46
06/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	18/07/2025	Mensal	7.217,59	577,40	0,00	0,00	0,00	577,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	18/07/2025	Mensal	3.808,00	304,64	0,00	0,00	0,00	304,64
06/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	18/07/2025	Mensal	5.881,00	470,48	0,00	0,00	0,00	470,48
06/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	18/07/2025	Mensal	5.701,30	456,10	0,00	0,00	0,00	456,10
06/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	18/07/2025	Mensal	7.297,16	583,77	0,00	0,00	0,00	583,77
06/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	18/07/2025	Mensal	10.696,00	855,68	0,00	0,00	0,00	855,68
06/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	18/07/2025	Mensal	4.470,68	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
06/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	18/07/2025	Mensal	2.568,09	205,44	0,00	0,00	0,00	205,44
06/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	18/07/2025	Mensal	2.225,77	178,06	0,00	0,00	0,00	178,06
06/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	18/07/2025	Mensal	5.488,75	439,10	0,00	0,00	0,00	439,10
06/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-09	101	18/07/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
06/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	18/07/2025	Mensal	9.256,22	740,49	0,00	0,00	0,00	740,49
06/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	18/07/2025	Mensal	2.365,55	189,24	0,00	0,00	0,00	189,24
06/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	18/07/2025	Mensal	4.999,65	399,97	0,00	0,00	0,00	399,97
06/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	18/07/2025	Mensal	14.793,61	1.183,48	0,00	0,00	0,00	1.183,48
06/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	18/07/2025	Mensal	5.467,33	437,38	0,00	0,00	0,00	437,38
06/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	18/07/2025	Mensal	5.500,59	440,04	0,00	0,00	0,00	440,04
06/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	18/07/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
06/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	18/07/2025	Mensal	4.470,68	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
06/2025		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	18/07/2025	Mensal	459,20	36,73	0,00	0,00	0,00	36,73
06/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	18/07/2025	Mensal	2.288,39	183,07	0,00	0,00	0,00	183,07
06/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	18/07/2025	Mensal	983,55	78,68	0,00	0,00	0,00	78,68
06/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	18/07/2025	Mensal	5.230,80	418,46	0,00	0,00	0,00	418,46
06/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	18/07/2025	Mensal	5.014,39	401,15	0,00	0,00	0,00	401,15
06/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	18/07/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
06/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	18/07/2025	Mensal	4.496,46	359,71	0,00	0,00	0,00	359,71
06/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	18/07/2025	Mensal	5.201,24	416,09	0,00	0,00	0,00	416,09
06/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-18	101	18/07/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
06/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	18/07/2025	Mensal	5.740,80	459,26	0,00	0,00	0,00	459,26
06/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	18/07/2025	Mensal	5.383,07	430,64	0,00	0,00	0,00	430,64
06/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	18/07/2025	Mensal	8.783,02	702,64	0,00	0,00	0,00	702,64

624
624
624

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	18/07/2025	Mensal	5.356,51	428,52	0,00	0,00	0,00	428,52
06/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	18/07/2025	Mensal	5.905,14	472,41	0,00	0,00	0,00	472,41
06/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	18/07/2025	Mensal	4.178,34	334,26	0,00	0,00	0,00	334,26
06/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	18/07/2025	Mensal	3.233,72	258,69	0,00	0,00	0,00	258,69
06/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	18/07/2025	Mensal	3.827,25	306,18	0,00	0,00	0,00	306,18
06/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	18/07/2025	Mensal	12.923,66	1.033,89	0,00	0,00	0,00	1.033,89
06/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	18/07/2025	Mensal	5.987,41	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
06/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	18/07/2025	Mensal	5.261,69	420,93	0,00	0,00	0,00	420,93
06/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	18/07/2025	Mensal	3.928,90	314,31	0,00	0,00	0,00	314,31
06/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	18/07/2025	Mensal	5.129,17	410,33	0,00	0,00	0,00	410,33
06/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	18/07/2025	Mensal	2.734,48	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
06/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	18/07/2025	Mensal	9.107,52	728,60	0,00	0,00	0,00	728,60
06/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	18/07/2025	Mensal	3.468,52	277,48	0,00	0,00	0,00	277,48
06/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	18/07/2025	Mensal	5.815,58	465,24	0,00	0,00	0,00	465,24
06/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	18/07/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
06/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	18/07/2025	Mensal	14.140,71	1.131,25	0,00	0,00	0,00	1.131,25
06/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	18/07/2025	Mensal	5.509,10	440,72	0,00	0,00	0,00	440,72
06/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	18/07/2025	Mensal	9.186,93	734,95	0,00	0,00	0,00	734,95
06/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	18/07/2025	Mensal	9.894,50	791,56	0,00	0,00	0,00	791,56
06/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	18/07/2025	Mensal	3.233,72	258,69	0,00	0,00	0,00	258,69
06/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	18/07/2025	Mensal	5.416,96	433,35	0,00	0,00	0,00	433,35
06/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	18/07/2025	Mensal	3.078,60	246,28	0,00	0,00	0,00	246,28
06/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	18/07/2025	Mensal	3.459,06	276,72	0,00	0,00	0,00	276,72
06/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	18/07/2025	Mensal	9.221,94	737,75	0,00	0,00	0,00	737,75
06/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	18/07/2025	Mensal	5.285,48	422,83	0,00	0,00	0,00	422,83
06/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	18/07/2025	Mensal	5.560,92	444,87	0,00	0,00	0,00	444,87
06/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	18/07/2025	Mensal	3.731,51	298,52	0,00	0,00	0,00	298,52

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	18/07/2025	Mensal	1.967,09	157,36	0,00	0,00	0,00	157,36
06/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	18/07/2025	Mensal	5.811,15	464,89	0,00	0,00	0,00	464,89
06/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	18/07/2025	Mensal	9.259,83	740,78	0,00	0,00	0,00	740,78
06/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	18/07/2025	Mensal	5.740,03	459,20	0,00	0,00	0,00	459,20
06/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	18/07/2025	Mensal	1.114,48	89,15	0,00	0,00	0,00	89,15
06/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	18/07/2025	Mensal	5.423,68	433,89	0,00	0,00	0,00	433,89
06/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	18/07/2025	Mensal	4.246,97	339,75	0,00	0,00	0,00	339,75
06/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	18/07/2025	Mensal	8.487,59	679,00	0,00	0,00	0,00	679,00
06/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	18/07/2025	Mensal	5.491,56	439,32	0,00	0,00	0,00	439,32
06/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	18/07/2025	Mensal	4.458,29	356,66	0,00	0,00	0,00	356,66
06/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	18/07/2025	Mensal	4.306,48	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
06/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	18/07/2025	Mensal	3.269,57	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
06/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	18/07/2025	Mensal	5.612,77	449,02	0,00	0,00	0,00	449,02
06/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	18/07/2025	Mensal	5.315,25	425,22	0,00	0,00	0,00	425,22
06/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	18/07/2025	Mensal	4.900,97	392,07	0,00	0,00	0,00	392,07
06/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	18/07/2025	Mensal	2.348,30	187,86	0,00	0,00	0,00	187,86
06/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	18/07/2025	Mensal	6.928,78	554,30	0,00	0,00	0,00	554,30
06/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	18/07/2025	Mensal	2.358,73	188,69	0,00	0,00	0,00	188,69
06/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	18/07/2025	Mensal	2.200,42	176,03	0,00	0,00	0,00	176,03
06/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68
06/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	18/07/2025	Mensal	2.036,34	162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
06/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	18/07/2025	Mensal	9.603,66	768,29	0,00	0,00	0,00	768,29
06/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	18/07/2025	Mensal	6.855,23	548,41	0,00	0,00	0,00	548,41
06/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	18/07/2025	Mensal	4.745,53	379,64	0,00	0,00	0,00	379,64
06/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	18/07/2025	Mensal	5.328,46	426,27	0,00	0,00	0,00	426,27
06/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	18/07/2025	Mensal	5.811,40	464,91	0,00	0,00	0,00	464,91
06/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	18/07/2025	Mensal	5.524,92	441,99	0,00	0,00	0,00	441,99
06/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	18/07/2025	Mensal	4.136,74	330,93	0,00	0,00	0,00	330,93

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	18/07/2025	Mensal	6.727,02	538,16	0,00	0,00	0,00	538,16
06/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	18/07/2025	Mensal	3.079,73	246,37	0,00	0,00	0,00	246,37
06/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	18/07/2025	Mensal	5.221,39	417,71	0,00	0,00	0,00	417,71
06/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	18/07/2025	Mensal	5.401,56	432,12	0,00	0,00	0,00	432,12
06/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	18/07/2025	Mensal	10.265,90	821,27	0,00	0,00	0,00	821,27
06/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	18/07/2025	Mensal	10.050,43	804,03	0,00	0,00	0,00	804,03
06/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	18/07/2025	Mensal	2.228,19	178,25	0,00	0,00	0,00	178,25
06/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	18/07/2025	Mensal	6.644,93	531,59	0,00	0,00	0,00	531,59
06/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	18/07/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
06/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	18/07/2025	Mensal	12.056,19	964,49	0,00	0,00	0,00	964,49
06/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	18/07/2025	Mensal	2.357,71	188,61	0,00	0,00	0,00	188,61
06/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	18/07/2025	Mensal	1.882,85	150,62	0,00	0,00	0,00	150,62
06/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	18/07/2025	Mensal	5.457,80	436,62	0,00	0,00	0,00	436,62
06/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	18/07/2025	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
06/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	18/07/2025	Mensal	9.364,12	749,12	0,00	0,00	0,00	749,12
06/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	18/07/2025	Mensal	5.424,43	433,95	0,00	0,00	0,00	433,95
06/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	18/07/2025	Mensal	3.844,62	307,56	0,00	0,00	0,00	307,56
06/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	18/07/2025	Mensal	5.015,34	401,22	0,00	0,00	0,00	401,22
06/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	18/07/2025	Mensal	5.352,22	428,17	0,00	0,00	0,00	428,17
06/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	18/07/2025	Mensal	7.643,12	611,44	0,00	0,00	0,00	611,44
06/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	18/07/2025	Mensal	3.541,95	283,35	0,00	0,00	0,00	283,35
06/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	18/07/2025	Mensal	5.688,67	455,09	0,00	0,00	0,00	455,09
06/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	18/07/2025	Mensal	5.522,66	441,81	0,00	0,00	0,00	441,81
06/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	18/07/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
06/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	18/07/2025	Mensal	4.349,12	347,92	0,00	0,00	0,00	347,92

627
627
627

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	18/07/2025	Mensal	3.031,22	242,49	0,00	0,00	0,00	242,49
06/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	18/07/2025	Mensal	5.630,98	450,47	0,00	0,00	0,00	450,47
06/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	18/07/2025	Mensal	2.948,14	235,85	0,00	0,00	0,00	235,85
06/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	18/07/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
06/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	18/07/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
06/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	18/07/2025	Mensal	3.862,72	309,01	0,00	0,00	0,00	309,01
06/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	18/07/2025	Mensal	324,94	25,99	0,00	0,00	0,00	25,99
06/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.636.198-46	101	18/07/2025	Mensal	5.703,51	456,28	0,00	0,00	0,00	456,28
06/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	18/07/2025	Mensal	2.964,89	237,19	0,00	0,00	0,00	237,19
06/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	18/07/2025	Mensal	7.417,81	593,42	0,00	0,00	0,00	593,42
06/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	18/07/2025	Mensal	5.341,42	427,31	0,00	0,00	0,00	427,31
06/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-64	101	18/07/2025	Mensal	3.696,21	295,69	0,00	0,00	0,00	295,69
06/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	18/07/2025	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
06/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	18/07/2025	Mensal	3.132,48	250,59	0,00	0,00	0,00	250,59
06/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	18/07/2025	Mensal	4.247,28	339,78	0,00	0,00	0,00	339,78
06/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	18/07/2025	Mensal	5.586,97	446,95	0,00	0,00	0,00	446,95
06/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	18/07/2025	Mensal	2.050,03	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
06/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	18/07/2025	Mensal	4.947,59	395,80	0,00	0,00	0,00	395,80
06/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	18/07/2025	Mensal	3.914,21	313,13	0,00	0,00	0,00	313,13
06/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	18/07/2025	Mensal	7.298,03	583,84	0,00	0,00	0,00	583,84
06/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	18/07/2025	Mensal	3.579,31	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
06/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	18/07/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
06/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	18/07/2025	Mensal	2.135,08	170,80	0,00	0,00	0,00	170,80
06/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	18/07/2025	Mensal	9.743,73	779,49	0,00	0,00	0,00	779,49
06/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	18/07/2025	Mensal	5.395,26	431,62	0,00	0,00	0,00	431,62
06/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	18/07/2025	Mensal	3.794,44	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
06/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	18/07/2025	Mensal	4.978,38	398,27	0,00	0,00	0,00	398,27
06/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	18/07/2025	Mensal	9.107,52	728,60	0,00	0,00	0,00	728,60
06/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	18/07/2025	Mensal	4.456,20	356,49	0,00	0,00	0,00	356,49
06/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	18/07/2025	Mensal	3.148,63	251,89	0,00	0,00	0,00	251,89
06/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	18/07/2025	Mensal	2.125,07	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
06/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	18/07/2025	Mensal	2.323,19	185,85	0,00	0,00	0,00	185,85
06/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	18/07/2025	Mensal	5.392,79	431,42	0,00	0,00	0,00	431,42
06/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	18/07/2025	Mensal	5.486,39	438,91	0,00	0,00	0,00	438,91
06/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	18/07/2025	Mensal	7.790,22	623,21	0,00	0,00	0,00	623,21
06/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	18/07/2025	Mensal	7.663,38	613,07	0,00	0,00	0,00	613,07
06/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	18/07/2025	Mensal	5.531,47	442,51	0,00	0,00	0,00	442,51
06/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	18/07/2025	Mensal	3.316,99	265,35	0,00	0,00	0,00	265,35
06/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	18/07/2025	Mensal	12.217,10	977,36	0,00	0,00	0,00	977,36
06/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	18/07/2025	Mensal	5.377,65	430,21	0,00	0,00	0,00	430,21
06/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	18/07/2025	Mensal	5.160,37	412,82	0,00	0,00	0,00	412,82
06/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	18/07/2025	Mensal	8.668,62	693,48	0,00	0,00	0,00	693,48
06/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	18/07/2025	Mensal	5.432,20	434,57	0,00	0,00	0,00	434,57
06/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	18/07/2025	Mensal	5.635,67	450,85	0,00	0,00	0,00	450,85
06/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	18/07/2025	Mensal	5.703,19	456,25	0,00	0,00	0,00	456,25
06/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	18/07/2025	Mensal	5.587,23	446,97	0,00	0,00	0,00	446,97
06/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	18/07/2025	Mensal	4.075,72	326,05	0,00	0,00	0,00	326,05
06/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	18/07/2025	Mensal	2.027,93	162,23	0,00	0,00	0,00	162,23
06/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	18/07/2025	Mensal	2.775,36	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
06/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	18/07/2025	Mensal	5.586,85	446,94	0,00	0,00	0,00	446,94
06/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	18/07/2025	Mensal	2.674,63	213,97	0,00	0,00	0,00	213,97
06/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	18/07/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
06/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	18/07/2025	Mensal	2.617,80	209,42	0,00	0,00	0,00	209,42
06/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	18/07/2025	Mensal	11.140,94	891,27	0,00	0,00	0,00	891,27
06/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	18/07/2025	Mensal	1.827,87	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
06/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	18/07/2025	Mensal	4.388,10	351,04	0,00	0,00	0,00	351,04
06/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	18/07/2025	Mensal	9.171,07	733,68	0,00	0,00	0,00	733,68
06/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	18/07/2025	Mensal	9.658,77	772,70	0,00	0,00	0,00	772,70
06/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	18/07/2025	Mensal	6.347,59	507,80	0,00	0,00	0,00	507,80
06/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	18/07/2025	Mensal	5.734,56	458,76	0,00	0,00	0,00	458,76

629
629
629

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	18/07/2025	Mensal	4.952,15	396,17	0,00	0,00	0,00	396,17
06/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	18/07/2025	Mensal	5.863,48	469,07	0,00	0,00	0,00	469,07
06/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	18/07/2025	Mensal	5.498,35	439,86	0,00	0,00	0,00	439,86
06/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	18/07/2025	Mensal	4.011,24	320,89	0,00	0,00	0,00	320,89
06/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	18/07/2025	Mensal	5.262,64	421,01	0,00	0,00	0,00	421,01
06/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	18/07/2025	Mensal	6.032,68	482,61	0,00	0,00	0,00	482,61
06/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	18/07/2025	Mensal	3.161,30	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
06/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	18/07/2025	Mensal	8.689,31	695,14	0,00	0,00	0,00	695,14
06/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	18/07/2025	Mensal	3.722,13	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77
06/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	18/07/2025	Mensal	3.833,42	306,67	0,00	0,00	0,00	306,67
06/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	18/07/2025	Mensal	5.172,71	413,81	0,00	0,00	0,00	413,81
06/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	18/07/2025	Mensal	4.906,90	392,55	0,00	0,00	0,00	392,55
06/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	18/07/2025	Mensal	5.365,05	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
06/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	18/07/2025	Mensal	12.950,96	1.036,07	0,00	0,00	0,00	1.036,07
06/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	18/07/2025	Mensal	8.403,20	672,25	0,00	0,00	0,00	672,25
06/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	18/07/2025	Mensal	297,06	23,76	0,00	0,00	0,00	23,76
06/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	18/07/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
06/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	18/07/2025	Mensal	9.244,13	739,53	0,00	0,00	0,00	739,53
06/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	18/07/2025	Mensal	2.997,63	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
06/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	18/07/2025	Mensal	1.092,59	87,40	0,00	0,00	0,00	87,40
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	18/07/2025	Mensal	3.903,60	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28
06/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	18/07/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
06/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	18/07/2025	Mensal	1.957,24	156,57	0,00	0,00	0,00	156,57
06/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	18/07/2025	Mensal	2.183,60	174,68	0,00	0,00	0,00	174,68
06/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	18/07/2025	Mensal	2.758,64	220,69	0,00	0,00	0,00	220,69
06/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
06/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	18/07/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
06/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	18/07/2025	Mensal	2.853,60	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28
06/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	18/07/2025	Mensal	1.719,96	137,59	0,00	0,00	0,00	137,59
06/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	18/07/2025	Mensal	7.503,60	600,28	0,00	0,00	0,00	600,28
06/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	18/07/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
06/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
06/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	18/07/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
06/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	18/07/2025	Mensal	1.555,95	124,47	0,00	0,00	0,00	124,47
06/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	18/07/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
06/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	18/07/2025	Mensal	3.823,60	305,88	0,00	0,00	0,00	305,88
06/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	18/07/2025	Mensal	4.565,00	365,20	0,00	0,00	0,00	365,20
06/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	18/07/2025	Mensal	4.350,15	348,01	0,00	0,00	0,00	348,01
06/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	18/07/2025	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	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	18/07/2025	Mensal	2.434,54	194,76	0,00	0,00	0,00	194,76
06/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	18/07/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
06/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	18/07/2025	Mensal	3.697,60	295,80	0,00	0,00	0,00	295,80
06/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	18/07/2025	Mensal	3.646,50	291,72	0,00	0,00	0,00	291,72
06/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	18/07/2025	Mensal	1.993,08	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
06/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	18/07/2025	Mensal	3.075,20	246,01	0,00	0,00	0,00	246,01
06/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	18/07/2025	Mensal	2.053,73	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
06/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	18/07/2025	Mensal	2.496,27	199,70	0,00	0,00	0,00	199,70
06/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	18/07/2025	Mensal	4.411,62	352,92	0,00	0,00	0,00	352,92
06/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	18/07/2025	Mensal	4.229,62	338,36	0,00	0,00	0,00	338,36
06/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	18/07/2025	Mensal	3.923,21	313,85	0,00	0,00	0,00	313,85
06/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	18/07/2025	Mensal	2.516,62	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
06/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	18/07/2025	Mensal	2.191,56	175,32	0,00	0,00	0,00	175,32
06/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	18/07/2025	Mensal	9.318,45	745,47	0,00	0,00	0,00	745,47
06/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	18/07/2025	Mensal	846,56	67,72	0,00	0,00	0,00	67,72
06/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	18/07/2025	Mensal	4.883,14	390,65	0,00	0,00	0,00	390,65
06/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	18/07/2025	Mensal	5.105,35	408,42	0,00	0,00	0,00	408,42
06/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	18/07/2025	Mensal	2.319,70	185,57	0,00	0,00	0,00	185,57
06/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	18/07/2025	Mensal	2.528,39	202,27	0,00	0,00	0,00	202,27
06/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	18/07/2025	Mensal	2.051,66	164,13	0,00	0,00	0,00	164,13
06/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	18/07/2025	Mensal	6.911,86	552,94	0,00	0,00	0,00	552,94
06/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	18/07/2025	Mensal	2.560,95	204,87	0,00	0,00	0,00	204,87
06/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	18/07/2025	Mensal	2.133,13	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
06/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	18/07/2025	Mensal	3.774,01	301,92	0,00	0,00	0,00	301,92
06/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	18/07/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
06/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	18/07/2025	Mensal	3.732,44	298,59	0,00	0,00	0,00	298,59

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	18/07/2025	Mensal	3.839,84	307,18	0,00	0,00	0,00	307,18
06/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	18/07/2025	Mensal	4.510,07	360,80	0,00	0,00	0,00	360,80
06/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	18/07/2025	Mensal	2.458,58	196,68	0,00	0,00	0,00	196,68
06/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	18/07/2025	Mensal	3.681,77	294,54	0,00	0,00	0,00	294,54
06/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	18/07/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
06/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	18/07/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
06/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	18/07/2025	Mensal	2.463,84	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	18/07/2025	Mensal	3.707,80	296,62	0,00	0,00	0,00	296,62
06/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	18/07/2025	Mensal	5.293,86	423,50	0,00	0,00	0,00	423,50
06/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	18/07/2025	Mensal	5.406,11	432,48	0,00	0,00	0,00	432,48
06/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	18/07/2025	Mensal	3.730,40	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
06/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	18/07/2025	Mensal	5.458,96	436,71	0,00	0,00	0,00	436,71
06/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	18/07/2025	Mensal	2.478,03	198,24	0,00	0,00	0,00	198,24
06/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	18/07/2025	Mensal	2.468,03	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44
06/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	18/07/2025	Mensal	2.340,44	187,23	0,00	0,00	0,00	187,23
06/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	18/07/2025	Mensal	1.888,61	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
06/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	18/07/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
06/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	18/07/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
06/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	18/07/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
06/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	18/07/2025	Mensal	5.253,59	420,28	0,00	0,00	0,00	420,28
06/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	18/07/2025	Mensal	2.542,39	203,39	0,00	0,00	0,00	203,39
06/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	18/07/2025	Mensal	5.319,55	425,56	0,00	0,00	0,00	425,56
06/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	18/07/2025	Mensal	3.682,17	294,57	0,00	0,00	0,00	294,57
06/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	18/07/2025	Mensal	2.511,61	200,92	0,00	0,00	0,00	200,92
06/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	18/07/2025	Mensal	3.718,60	297,48	0,00	0,00	0,00	297,48
06/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	18/07/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
06/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	18/07/2025	Mensal	5.341,70	427,33	0,00	0,00	0,00	427,33
06/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	18/07/2025	Mensal	3.738,34	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
06/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	18/07/2025	Mensal	3.655,26	292,42	0,00	0,00	0,00	292,42
06/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	18/07/2025	Mensal	2.697,58	215,79	0,00	0,00	0,00	215,79
06/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	18/07/2025	Mensal	5.454,03	436,32	0,00	0,00	0,00	436,32
06/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	18/07/2025	Mensal	2.048,74	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
06/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	18/07/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
06/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	18/07/2025	Mensal	3.804,85	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
06/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	18/07/2025	Mensal	3.212,59	257,00	0,00	0,00	0,00	257,00
06/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	18/07/2025	Mensal	2.402,13	192,17	0,00	0,00	0,00	192,17
06/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	18/07/2025	Mensal	2.524,16	201,93	0,00	0,00	0,00	201,93
06/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	18/07/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
06/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	18/07/2025	Mensal	3.693,14	295,45	0,00	0,00	0,00	295,45
06/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	18/07/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
06/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	18/07/2025	Mensal	3.695,85	295,66	0,00	0,00	0,00	295,66
06/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	18/07/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
06/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	18/07/2025	Mensal	4.535,65	362,85	0,00	0,00	0,00	362,85
06/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	18/07/2025	Mensal	2.056,46	164,51	0,00	0,00	0,00	164,51
06/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	18/07/2025	Mensal	5.157,78	412,62	0,00	0,00	0,00	412,62
06/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	18/07/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
06/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	18/07/2025	Mensal	2.092,49	167,39	0,00	0,00	0,00	167,39

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	18/07/2025	Mensal	2.363,35	189,06	0,00	0,00	0,00	189,06
06/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	18/07/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
06/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	18/07/2025	Mensal	4.951,89	396,15	0,00	0,00	0,00	396,15
06/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	18/07/2025	Mensal	7.563,30	605,06	0,00	0,00	0,00	605,06
06/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	18/07/2025	Mensal	3.773,55	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
06/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	18/07/2025	Mensal	3.839,91	307,19	0,00	0,00	0,00	307,19
06/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	18/07/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
06/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	18/07/2025	Mensal	3.683,08	294,64	0,00	0,00	0,00	294,64
06/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	18/07/2025	Mensal	3.778,48	302,27	0,00	0,00	0,00	302,27
06/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	18/07/2025	Mensal	5.148,89	411,91	0,00	0,00	0,00	411,91
06/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	18/07/2025	Mensal	4.306,19	344,49	0,00	0,00	0,00	344,49
06/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	18/07/2025	Mensal	3.762,34	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
06/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	18/07/2025	Mensal	5.407,46	432,59	0,00	0,00	0,00	432,59
06/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	18/07/2025	Mensal	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	18/07/2025	Mensal	5.010,52	400,84	0,00	0,00	0,00	400,84
06/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	18/07/2025	Mensal	2.483,00	198,64	0,00	0,00	0,00	198,64
06/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	18/07/2025	Mensal	2.596,16	207,69	0,00	0,00	0,00	207,69
06/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	18/07/2025	Mensal	7.928,45	634,27	0,00	0,00	0,00	634,27
06/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	18/07/2025	Mensal	2.192,73	175,41	0,00	0,00	0,00	175,41
06/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	18/07/2025	Mensal	5.314,38	425,15	0,00	0,00	0,00	425,15
06/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	18/07/2025	Mensal	3.023,24	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
06/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	18/07/2025	Mensal	2.260,86	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
06/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	18/07/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
06/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	18/07/2025	Mensal	2.553,58	204,28	0,00	0,00	0,00	204,28
06/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	18/07/2025	Mensal	5.082,42	406,59	0,00	0,00	0,00	406,59
06/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	18/07/2025	Mensal	2.255,29	180,42	0,00	0,00	0,00	180,42
06/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	18/07/2025	Mensal	3.082,33	246,58	0,00	0,00	0,00	246,58
06/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	18/07/2025	Mensal	2.439,25	195,14	0,00	0,00	0,00	195,14
06/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	18/07/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
06/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	18/07/2025	Mensal	2.468,05	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	18/07/2025	Mensal	3.047,08	243,76	0,00	0,00	0,00	243,76
06/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	18/07/2025	Mensal	2.536,70	202,93	0,00	0,00	0,00	202,93
06/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	18/07/2025	Mensal	1.079,17	86,33	0,00	0,00	0,00	86,33
06/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	18/07/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
06/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	18/07/2025	Mensal	2.526,08	202,08	0,00	0,00	0,00	202,08
06/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	18/07/2025	Mensal	2.465,52	197,24	0,00	0,00	0,00	197,24
06/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	18/07/2025	Mensal	2.123,24	169,85	0,00	0,00	0,00	169,85
06/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	18/07/2025	Mensal	4.762,68	381,01	0,00	0,00	0,00	381,01
06/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	18/07/2025	Mensal	3.484,93	278,79	0,00	0,00	0,00	278,79
06/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	18/07/2025	Mensal	4.629,39	370,35	0,00	0,00	0,00	370,35
06/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	18/07/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
06/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	18/07/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
06/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	18/07/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	18/07/2025	Mensal	4.466,49	357,31	0,00	0,00	0,00	357,31
06/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	18/07/2025	Mensal	1.814,52	145,16	0,00	0,00	0,00	145,16
06/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	18/07/2025	Mensal	6.171,63	493,73	0,00	0,00	0,00	493,73
06/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	18/07/2025	Mensal	6.237,75	499,02	0,00	0,00	0,00	499,02
06/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	18/07/2025	Mensal	3.245,97	259,67	0,00	0,00	0,00	259,67
06/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	18/07/2025	Mensal	4.453,10	356,24	0,00	0,00	0,00	356,24
06/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10239	137.764.566-55	101	18/07/2025	Mensal	2.125,48	170,03	0,00	0,00	0,00	170,03
06/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	18/07/2025	Mensal	5.230,39	418,43	0,00	0,00	0,00	418,43
06/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	18/07/2025	Mensal	2.717,08	217,36	0,00	0,00	0,00	217,36
06/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	18/07/2025	Mensal	1.550,29	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
06/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	18/07/2025	Mensal	3.103,79	248,30	0,00	0,00	0,00	248,30
06/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	18/07/2025	Mensal	4.024,25	321,94	0,00	0,00	0,00	321,94
06/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	18/07/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
06/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	18/07/2025	Mensal	4.468,29	357,46	0,00	0,00	0,00	357,46
06/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	18/07/2025	Mensal	6.238,16	499,05	0,00	0,00	0,00	499,05
06/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	18/07/2025	Mensal	3.973,68	317,89	0,00	0,00	0,00	317,89
06/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	18/07/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
06/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	18/07/2025	Mensal	3.648,84	291,90	0,00	0,00	0,00	291,90
06/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	18/07/2025	Mensal	4.124,40	329,94	0,00	0,00	0,00	329,94
06/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	18/07/2025	Mensal	6.254,39	500,35	0,00	0,00	0,00	500,35
06/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	18/07/2025	Mensal	5.375,29	430,02	0,00	0,00	0,00	430,02
06/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	18/07/2025	Mensal	2.799,81	223,98	0,00	0,00	0,00	223,98
06/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	18/07/2025	Mensal	4.265,30	341,22	0,00	0,00	0,00	341,22
06/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	18/07/2025	Mensal	2.988,81	239,10	0,00	0,00	0,00	239,10
06/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	18/07/2025	Mensal	4.399,97	351,99	0,00	0,00	0,00	351,99

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	18/07/2025	Mensal	4.468,37	357,46	0,00	0,00	0,00	357,46
06/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	18/07/2025	Mensal	4.477,34	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
06/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	18/07/2025	Mensal	4.504,25	360,34	0,00	0,00	0,00	360,34
06/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	18/07/2025	Mensal	4.442,81	355,42	0,00	0,00	0,00	355,42
06/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	18/07/2025	Mensal	2.100,67	168,05	0,00	0,00	0,00	168,05
06/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	18/07/2025	Mensal	4.472,57	357,80	0,00	0,00	0,00	357,80
06/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	18/07/2025	Mensal	9.159,00	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
06/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	18/07/2025	Mensal	6.880,50	550,44	0,00	0,00	0,00	550,44
06/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	18/07/2025	Mensal	4.250,71	340,05	0,00	0,00	0,00	340,05
06/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	18/07/2025	Mensal	1.827,24	146,17	0,00	0,00	0,00	146,17
06/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	18/07/2025	Mensal	4.249,03	339,92	0,00	0,00	0,00	339,92
06/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	18/07/2025	Mensal	3.932,54	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
06/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	18/07/2025	Mensal	1.487,64	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
06/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	18/07/2025	Mensal	4.396,19	351,69	0,00	0,00	0,00	351,69
06/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	18/07/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
06/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	18/07/2025	Mensal	5.376,36	430,10	0,00	0,00	0,00	430,10
06/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	18/07/2025	Mensal	6.280,00	502,40	0,00	0,00	0,00	502,40
06/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	18/07/2025	Mensal	4.505,48	360,43	0,00	0,00	0,00	360,43
06/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	18/07/2025	Mensal	5.377,66	430,21	0,00	0,00	0,00	430,21
06/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	18/07/2025	Mensal	2.103,54	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
06/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	18/07/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
06/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	18/07/2025	Mensal	4.480,90	358,47	0,00	0,00	0,00	358,47
06/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	18/07/2025	Mensal	1.246,24	99,69	0,00	0,00	0,00	99,69
06/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	18/07/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
06/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	18/07/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
06/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	18/07/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
06/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	18/07/2025	Mensal	4.471,41	357,71	0,00	0,00	0,00	357,71
06/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	18/07/2025	Mensal	2.790,38	223,23	0,00	0,00	0,00	223,23
06/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	18/07/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
06/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	18/07/2025	Mensal	3.069,56	245,56	0,00	0,00	0,00	245,56
06/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	18/07/2025	Mensal	759,00	60,72	0,00	0,00	0,00	60,72
06/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	18/07/2025	Mensal	2.606,75	208,54	0,00	0,00	0,00	208,54
06/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	18/07/2025	Mensal	3.999,92	319,99	0,00	0,00	0,00	319,99
06/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	18/07/2025	Mensal	4.462,69	357,01	0,00	0,00	0,00	357,01
06/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	18/07/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
06/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	18/07/2025	Mensal	3.130,95	250,47	0,00	0,00	0,00	250,47
06/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	18/07/2025	Mensal	4.498,65	359,89	0,00	0,00	0,00	359,89
06/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	18/07/2025	Mensal	3.048,69	243,89	0,00	0,00	0,00	243,89
06/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	18/07/2025	Mensal	4.474,11	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
06/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	18/07/2025	Mensal	1.753,64	140,29	0,00	0,00	0,00	140,29
06/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	18/07/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	18/07/2025	Mensal	5.376,30	430,10	0,00	0,00	0,00	430,10
06/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	18/07/2025	Mensal	5.273,44	421,87	0,00	0,00	0,00	421,87
06/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	18/07/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
06/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	18/07/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
06/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	18/07/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	18/07/2025	Mensal	5.366,29	429,30	0,00	0,00	0,00	429,30
06/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	18/07/2025	Mensal	4.269,23	341,53	0,00	0,00	0,00	341,53
06/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	18/07/2025	Mensal	5.358,37	428,66	0,00	0,00	0,00	428,66
06/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-60	101	18/07/2025	Mensal	4.389,55	351,16	0,00	0,00	0,00	351,16
06/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	18/07/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	18/07/2025	Mensal	4.449,55	355,96	0,00	0,00	0,00	355,96
06/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	18/07/2025	Mensal	4.467,92	357,43	0,00	0,00	0,00	357,43
06/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	18/07/2025	Mensal	3.232,91	258,63	0,00	0,00	0,00	258,63
06/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	18/07/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
06/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	18/07/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
06/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	18/07/2025	Mensal	4.436,52	354,92	0,00	0,00	0,00	354,92
06/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	18/07/2025	Mensal	4.351,78	348,14	0,00	0,00	0,00	348,14
06/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	18/07/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
06/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	18/07/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
06/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	050.153.156-60	101	18/07/2025	Mensal	3.118,81	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
06/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	18/07/2025	Mensal	4.309,11	344,72	0,00	0,00	0,00	344,72
06/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	18/07/2025	Mensal	3.940,11	315,20	0,00	0,00	0,00	315,20
06/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	18/07/2025	Mensal	2.714,90	217,19	0,00	0,00	0,00	217,19
06/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	18/07/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
06/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	18/07/2025	Mensal	779,24	62,33	0,00	0,00	0,00	62,33
06/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	18/07/2025	Mensal	1.019,38	81,55	0,00	0,00	0,00	81,55
06/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	18/07/2025	Mensal	763,45	61,06	0,00	0,00	0,00	61,06
06/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	18/07/2025	Mensal	708,40	56,67	0,00	0,00	0,00	56,67
06/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	18/07/2025	Mensal	4.472,49	357,79	0,00	0,00	0,00	357,79
06/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	18/07/2025	Mensal	1.487,64	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
06/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	18/07/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
06/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	18/07/2025	Mensal	1.582,19	126,57	0,00	0,00	0,00	126,57
06/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	18/07/2025	Mensal	3.980,40	318,43	0,00	0,00	0,00	318,43

642
642
642

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	18/07/2025	Mensal	6.304,15	504,33	0,00	0,00	0,00	504,33
06/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	18/07/2025	Mensal	4.400,36	352,02	0,00	0,00	0,00	352,02
06/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	18/07/2025	Mensal	2.739,75	219,18	0,00	0,00	0,00	219,18
06/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	18/07/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	057.049.076-88	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	18/07/2025	Mensal	2.218,35	177,46	0,00	0,00	0,00	177,46
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

643
643
643

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	18/07/2025	Mensal	704,35	56,34	0,00	0,00	0,00	56,34
06/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	18/07/2025	Mensal	895,10	71,60	0,00	0,00	0,00	71,60
06/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	18/07/2025	Mensal	3.912,86	313,02	0,00	0,00	0,00	313,02
06/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	18/07/2025	Mensal	607,40	48,59	0,00	0,00	0,00	48,59
06/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	18/07/2025	Mensal	1.215,51	97,24	0,00	0,00	0,00	97,24
06/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	18/07/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
06/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	18/07/2025	Mensal	1.813,34	145,06	0,00	0,00	0,00	145,06
06/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	18/07/2025	Mensal	3.720,57	297,64	0,00	0,00	0,00	297,64
06/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	18/07/2025	Mensal	3.925,44	314,03	0,00	0,00	0,00	314,03
06/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	18/07/2025	Mensal	1.840,52	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
06/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	18/07/2025	Mensal	3.949,59	315,96	0,00	0,00	0,00	315,96
06/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	18/07/2025	Mensal	3.893,77	311,50	0,00	0,00	0,00	311,50
06/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	18/07/2025	Mensal	5.023,70	401,89	0,00	0,00	0,00	401,89
06/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	18/07/2025	Mensal	3.899,03	311,92	0,00	0,00	0,00	311,92
06/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	18/07/2025	Mensal	2.046,08	163,68	0,00	0,00	0,00	163,68
06/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	18/07/2025	Mensal	517,13	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
06/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	18/07/2025	Mensal	1.760,49	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
06/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	18/07/2025	Mensal	2.827,38	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
06/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	18/07/2025	Mensal	3.947,83	315,82	0,00	0,00	0,00	315,82
06/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	18/07/2025	Mensal	1.913,27	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
06/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	18/07/2025	Mensal	1.821,40	145,71	0,00	0,00	0,00	145,71
06/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	18/07/2025	Mensal	3.897,94	311,83	0,00	0,00	0,00	311,83
06/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	18/07/2025	Mensal	964,33	77,14	0,00	0,00	0,00	77,14
06/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	18/07/2025	Mensal	759,69	60,77	0,00	0,00	0,00	60,77
06/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	18/07/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
06/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	18/07/2025	Mensal	1.783,01	142,64	0,00	0,00	0,00	142,64
06/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	18/07/2025	Mensal	2.407,98	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
06/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	18/07/2025	Mensal	1.774,51	141,96	0,00	0,00	0,00	141,96
06/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	18/07/2025	Mensal	3.924,29	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
06/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	18/07/2025	Mensal	3.054,16	244,33	0,00	0,00	0,00	244,33
06/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	18/07/2025	Mensal	1.916,34	153,30	0,00	0,00	0,00	153,30
06/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

644
644
644

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	18/07/2025	Mensal	284,42	22,75	0,00	0,00	0,00	22,75
06/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	18/07/2025	Mensal	3.859,26	308,74	0,00	0,00	0,00	308,74
06/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	18/07/2025	Mensal	1.690,15	135,21	0,00	0,00	0,00	135,21
06/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	18/07/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
06/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	18/07/2025	Mensal	6.284,29	502,74	0,00	0,00	0,00	502,74
06/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	18/07/2025	Mensal	2.408,45	192,67	0,00	0,00	0,00	192,67
06/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	18/07/2025	Mensal	3.849,48	307,95	0,00	0,00	0,00	307,95
06/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	18/07/2025	Mensal	1.838,81	147,10	0,00	0,00	0,00	147,10
06/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	18/07/2025	Mensal	4.053,90	324,31	0,00	0,00	0,00	324,31
06/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	18/07/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
06/2025		CHARLES PINHEIRO DE FREITAS	10288	934.348.206-04	101	18/07/2025	Mensal	1.966,41	157,31	0,00	0,00	0,00	157,31
06/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	18/07/2025	Mensal	3.943,29	315,46	0,00	0,00	0,00	315,46
06/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	18/07/2025	Mensal	1.829,24	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
06/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	18/07/2025	Mensal	6.916,77	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
06/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	18/07/2025	Mensal	687,53	55,00	0,00	0,00	0,00	55,00
06/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	18/07/2025	Mensal	3.954,55	316,36	0,00	0,00	0,00	316,36
06/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	18/07/2025	Mensal	3.961,50	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
06/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	18/07/2025	Mensal	971,84	77,74	0,00	0,00	0,00	77,74
06/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	18/07/2025	Mensal	4.739,92	379,19	0,00	0,00	0,00	379,19
06/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	18/07/2025	Mensal	3.956,80	316,54	0,00	0,00	0,00	316,54
06/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	18/07/2025	Mensal	219,23	17,53	0,00	0,00	0,00	17,53
06/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	18/07/2025	Mensal	3.881,15	310,49	0,00	0,00	0,00	310,49
06/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	18/07/2025	Mensal	3.926,59	314,12	0,00	0,00	0,00	314,12
06/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	18/07/2025	Mensal	3.747,55	299,80	0,00	0,00	0,00	299,80
06/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	18/07/2025	Mensal	3.921,73	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
06/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	18/07/2025	Mensal	3.884,72	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77
06/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	18/07/2025	Mensal	5.202,86	416,22	0,00	0,00	0,00	416,22
06/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	18/07/2025	Mensal	686,37	54,90	0,00	0,00	0,00	54,90
06/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	18/07/2025	Mensal	3.961,60	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
06/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	18/07/2025	Mensal	3.886,44	310,91	0,00	0,00	0,00	310,91
06/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-66	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	18/07/2025	Mensal	3.939,71	315,17	0,00	0,00	0,00	315,17

645
645
645

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	18/07/2025	Mensal	10.066,73	805,33	0,00	0,00	0,00	805,33
06/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	18/07/2025	Mensal	7.546,68	603,73	0,00	0,00	0,00	603,73
06/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	18/07/2025	Mensal	3.900,16	312,01	0,00	0,00	0,00	312,01
06/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	18/07/2025	Mensal	1.780,03	142,40	0,00	0,00	0,00	142,40
06/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	18/07/2025	Mensal	3.935,44	314,83	0,00	0,00	0,00	314,83
06/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	18/07/2025	Mensal	3.932,61	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
06/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	18/07/2025	Mensal	1.073,01	85,84	0,00	0,00	0,00	85,84
06/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	18/07/2025	Mensal	1.773,95	141,91	0,00	0,00	0,00	141,91
06/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	18/07/2025	Mensal	1.816,26	145,30	0,00	0,00	0,00	145,30
06/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	18/07/2025	Mensal	517,13	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
06/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	18/07/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
06/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	18/07/2025	Mensal	2.314,89	185,19	0,00	0,00	0,00	185,19
06/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	18/07/2025	Mensal	1.789,04	143,12	0,00	0,00	0,00	143,12
06/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	18/07/2025	Mensal	4.675,79	374,06	0,00	0,00	0,00	374,06
06/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	18/07/2025	Mensal	6.757,34	540,58	0,00	0,00	0,00	540,58
06/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	18/07/2025	Mensal	4.821,91	385,75	0,00	0,00	0,00	385,75
06/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	18/07/2025	Mensal	3.930,69	314,45	0,00	0,00	0,00	314,45
06/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	18/07/2025	Mensal	3.825,70	306,05	0,00	0,00	0,00	306,05
06/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	18/07/2025	Mensal	3.455,26	276,42	0,00	0,00	0,00	276,42
06/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	18/07/2025	Mensal	3.913,29	313,06	0,00	0,00	0,00	313,06
06/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	18/07/2025	Mensal	1.783,76	142,70	0,00	0,00	0,00	142,70
06/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	18/07/2025	Mensal	4.912,74	393,01	0,00	0,00	0,00	393,01
06/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	18/07/2025	Mensal	5.099,94	407,99	0,00	0,00	0,00	407,99
06/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	18/07/2025	Mensal	6.695,89	535,67	0,00	0,00	0,00	535,67
06/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	18/07/2025	Mensal	1.759,50	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
06/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	18/07/2025	Mensal	1.971,12	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
06/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	18/07/2025	Mensal	3.921,73	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
06/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	18/07/2025	Mensal	3.976,65	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
06/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	18/07/2025	Mensal	3.917,66	313,41	0,00	0,00	0,00	313,41
06/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	18/07/2025	Mensal	4.827,21	386,17	0,00	0,00	0,00	386,17
06/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	18/07/2025	Mensal	895,49	71,63	0,00	0,00	0,00	71,63
06/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	18/07/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
06/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	18/07/2025	Mensal	1.074,14	85,93	0,00	0,00	0,00	85,93
06/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	18/07/2025	Mensal	3.920,08	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
06/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	18/07/2025	Mensal	4.655,55	372,44	0,00	0,00	0,00	372,44
06/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	18/07/2025	Mensal	1.002,31	80,18	0,00	0,00	0,00	80,18
06/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	18/07/2025	Mensal	1.076,42	86,11	0,00	0,00	0,00	86,11
06/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	18/07/2025	Mensal	1.268,13	101,45	0,00	0,00	0,00	101,45
06/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	18/07/2025	Mensal	1.565,73	125,25	0,00	0,00	0,00	125,25
06/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	18/07/2025	Mensal	1.798,21	143,85	0,00	0,00	0,00	143,85
06/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	18/07/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
06/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	18/07/2025	Mensal	3.830,20	306,41	0,00	0,00	0,00	306,41
06/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	18/07/2025	Mensal	3.942,76	315,42	0,00	0,00	0,00	315,42
06/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	18/07/2025	Mensal	704,35	56,34	0,00	0,00	0,00	56,34
06/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	18/07/2025	Mensal	3.913,61	313,08	0,00	0,00	0,00	313,08
06/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	18/07/2025	Mensal	3.866,64	309,33	0,00	0,00	0,00	309,33
06/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	18/07/2025	Mensal	3.210,48	256,83	0,00	0,00	0,00	256,83
06/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	18/07/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
06/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	18/07/2025	Mensal	3.828,86	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
06/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	18/07/2025	Mensal	3.188,76	255,10	0,00	0,00	0,00	255,10
06/2025		HENRIQUE FARIA CASTRO	9870	069.357.566-26	101	18/07/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
06/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	18/07/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
06/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	18/07/2025	Mensal	1.670,23	133,61	0,00	0,00	0,00	133,61
06/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	18/07/2025	Mensal	6.504,95	520,39	0,00	0,00	0,00	520,39
06/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	18/07/2025	Mensal	1.743,80	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
06/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	18/07/2025	Mensal	1.780,14	142,41	0,00	0,00	0,00	142,41
06/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	18/07/2025	Mensal	1.833,48	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
06/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	18/07/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
06/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	18/07/2025	Mensal	944,89	75,59	0,00	0,00	0,00	75,59
06/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	18/07/2025	Mensal	7.145,80	571,66	0,00	0,00	0,00	571,66

647
647
647

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	18/07/2025	Mensal	2.242,10	179,36	0,00	0,00	0,00	179,36
06/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	18/07/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
06/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	18/07/2025	Mensal	3.963,79	317,10	0,00	0,00	0,00	317,10
06/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9589	110.703.306-39	101	18/07/2025	Mensal	3.885,96	310,87	0,00	0,00	0,00	310,87
06/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	18/07/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
06/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	18/07/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
06/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	18/07/2025	Mensal	668,14	53,45	0,00	0,00	0,00	53,45
06/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	18/07/2025	Mensal	2.217,92	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
06/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	18/07/2025	Mensal	4.021,88	321,75	0,00	0,00	0,00	321,75
06/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	18/07/2025	Mensal	6.266,48	501,31	0,00	0,00	0,00	501,31
06/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	18/07/2025	Mensal	1.194,99	95,59	0,00	0,00	0,00	95,59
06/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	18/07/2025	Mensal	3.889,38	311,15	0,00	0,00	0,00	311,15
06/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	18/07/2025	Mensal	3.955,58	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
06/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	18/07/2025	Mensal	3.912,53	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
06/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	18/07/2025	Mensal	5.874,81	469,98	0,00	0,00	0,00	469,98
06/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	18/07/2025	Mensal	1.041,41	83,31	0,00	0,00	0,00	83,31
06/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	18/07/2025	Mensal	3.876,77	310,14	0,00	0,00	0,00	310,14
06/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	18/07/2025	Mensal	3.959,25	316,74	0,00	0,00	0,00	316,74
06/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	18/07/2025	Mensal	2.169,95	173,59	0,00	0,00	0,00	173,59
06/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	18/07/2025	Mensal	3.882,37	310,58	0,00	0,00	0,00	310,58
06/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	18/07/2025	Mensal	1.308,10	104,64	0,00	0,00	0,00	104,64
06/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	18/07/2025	Mensal	7.137,06	570,96	0,00	0,00	0,00	570,96
06/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	18/07/2025	Mensal	547,98	43,83	0,00	0,00	0,00	43,83
06/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	18/07/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
06/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	18/07/2025	Mensal	3.932,40	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
06/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	18/07/2025	Mensal	892,76	71,42	0,00	0,00	0,00	71,42
06/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	18/07/2025	Mensal	7.130,75	570,46	0,00	0,00	0,00	570,46

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	18/07/2025	Mensal	3.886,55	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
06/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	18/07/2025	Mensal	3.953,96	316,31	0,00	0,00	0,00	316,31
06/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	18/07/2025	Mensal	1.782,89	142,63	0,00	0,00	0,00	142,63
06/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	18/07/2025	Mensal	2.457,26	196,58	0,00	0,00	0,00	196,58
06/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	18/07/2025	Mensal	3.917,45	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
06/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	18/07/2025	Mensal	1.792,14	143,37	0,00	0,00	0,00	143,37
06/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	18/07/2025	Mensal	3.957,91	316,63	0,00	0,00	0,00	316,63
06/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	18/07/2025	Mensal	1.586,66	126,93	0,00	0,00	0,00	126,93
06/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	18/07/2025	Mensal	6.995,25	559,62	0,00	0,00	0,00	559,62
06/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,58	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
06/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	18/07/2025	Mensal	6.493,12	519,44	0,00	0,00	0,00	519,44
06/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	18/07/2025	Mensal	750,03	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00
06/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	18/07/2025	Mensal	3.959,74	316,77	0,00	0,00	0,00	316,77
06/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	18/07/2025	Mensal	3.939,40	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
06/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	18/07/2025	Mensal	3.791,65	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
06/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	18/07/2025	Mensal	3.143,84	251,50	0,00	0,00	0,00	251,50
06/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	18/07/2025	Mensal	3.948,09	315,84	0,00	0,00	0,00	315,84
06/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	18/07/2025	Mensal	2.267,93	181,43	0,00	0,00	0,00	181,43
06/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	18/07/2025	Mensal	1.842,13	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
06/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	18/07/2025	Mensal	7.063,74	565,09	0,00	0,00	0,00	565,09
06/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	18/07/2025	Mensal	1.830,44	146,43	0,00	0,00	0,00	146,43
06/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	18/07/2025	Mensal	3.920,71	313,65	0,00	0,00	0,00	313,65
06/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	18/07/2025	Mensal	3.945,18	315,61	0,00	0,00	0,00	315,61
06/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	18/07/2025	Mensal	1.833,48	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
06/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	18/07/2025	Mensal	728,88	58,31	0,00	0,00	0,00	58,31
06/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	016.627.066-62	101	18/07/2025	Mensal	2.743,37	219,46	0,00	0,00	0,00	219,46
06/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	18/07/2025	Mensal	1.821,90	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
06/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	18/07/2025	Mensal	375,06	30,00	0,00	0,00	0,00	30,00
06/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	18/07/2025	Mensal	607,40	48,59	0,00	0,00	0,00	48,59
06/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	18/07/2025	Mensal	1.854,67	148,37	0,00	0,00	0,00	148,37
06/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	18/07/2025	Mensal	3.934,91	314,79	0,00	0,00	0,00	314,79

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	18/07/2025	Mensal	3.901,60	312,12	0,00	0,00	0,00	312,12
06/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	18/07/2025	Mensal	4.170,13	333,61	0,00	0,00	0,00	333,61
06/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	18/07/2025	Mensal	1.822,54	145,80	0,00	0,00	0,00	145,80
06/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	18/07/2025	Mensal	3.938,70	315,09	0,00	0,00	0,00	315,09
06/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	18/07/2025	Mensal	3.972,06	317,76	0,00	0,00	0,00	317,76
06/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	18/07/2025	Mensal	3.904,83	312,38	0,00	0,00	0,00	312,38
06/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	18/07/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
06/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	18/07/2025	Mensal	3.965,18	317,21	0,00	0,00	0,00	317,21
06/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	18/07/2025	Mensal	1.144,50	91,56	0,00	0,00	0,00	91,56
06/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	18/07/2025	Mensal	802,02	64,16	0,00	0,00	0,00	64,16
06/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	18/07/2025	Mensal	1.750,36	140,02	0,00	0,00	0,00	140,02
06/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	18/07/2025	Mensal	1.008,43	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
06/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	18/07/2025	Mensal	3.896,69	311,73	0,00	0,00	0,00	311,73
06/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	18/07/2025	Mensal	1.000,04	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
06/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	18/07/2025	Mensal	3.757,22	300,57	0,00	0,00	0,00	300,57
06/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	18/07/2025	Mensal	1.320,41	105,63	0,00	0,00	0,00	105,63
06/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	18/07/2025	Mensal	4.843,00	387,44	0,00	0,00	0,00	387,44
06/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	18/07/2025	Mensal	3.935,23	314,81	0,00	0,00	0,00	314,81
06/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	18/07/2025	Mensal	3.261,69	260,93	0,00	0,00	0,00	260,93
06/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
06/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	18/07/2025	Mensal	3.767,62	301,40	0,00	0,00	0,00	301,40
06/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	18/07/2025	Mensal	3.791,65	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
06/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	18/07/2025	Mensal	3.585,38	286,83	0,00	0,00	0,00	286,83
06/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	18/07/2025	Mensal	828,36	66,26	0,00	0,00	0,00	66,26
06/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	18/07/2025	Mensal	3.940,75	315,26	0,00	0,00	0,00	315,26
06/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	18/07/2025	Mensal	768,52	61,48	0,00	0,00	0,00	61,48
06/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	18/07/2025	Mensal	5.873,88	469,91	0,00	0,00	0,00	469,91
06/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	18/07/2025	Mensal	583,85	46,70	0,00	0,00	0,00	46,70
06/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82

650

650

650

650

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	18/07/2025	Mensal	971,84	77,74	0,00	0,00	0,00	77,74
06/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	18/07/2025	Mensal	802,31	64,18	0,00	0,00	0,00	64,18
06/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	18/07/2025	Mensal	2.451,81	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
06/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	18/07/2025	Mensal	3.912,06	312,96	0,00	0,00	0,00	312,96
06/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	18/07/2025	Mensal	798,45	63,87	0,00	0,00	0,00	63,87
06/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	18/07/2025	Mensal	2.948,74	235,89	0,00	0,00	0,00	235,89
06/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	18/07/2025	Mensal	1.829,24	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
06/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	18/07/2025	Mensal	3.960,16	316,81	0,00	0,00	0,00	316,81
06/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	18/07/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
06/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	18/07/2025	Mensal	1.821,69	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
06/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	18/07/2025	Mensal	4.738,15	379,05	0,00	0,00	0,00	379,05
06/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	18/07/2025	Mensal	3.204,59	256,36	0,00	0,00	0,00	256,36
06/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	18/07/2025	Mensal	2.464,45	197,15	0,00	0,00	0,00	197,15
06/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	18/07/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
06/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	18/07/2025	Mensal	2.326,40	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
06/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	18/07/2025	Mensal	3.117,33	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
06/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	18/07/2025	Mensal	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
06/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	18/07/2025	Mensal	1.216,13	97,29	0,00	0,00	0,00	97,29
06/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	18/07/2025	Mensal	1.621,19	129,69	0,00	0,00	0,00	129,69
06/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	18/07/2025	Mensal	547,98	43,83	0,00	0,00	0,00	43,83
06/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	18/07/2025	Mensal	828,16	66,25	0,00	0,00	0,00	66,25
06/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	18/07/2025	Mensal	3.033,59	242,68	0,00	0,00	0,00	242,68
06/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	18/07/2025	Mensal	1.001,63	80,13	0,00	0,00	0,00	80,13
06/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	18/07/2025	Mensal	3.220,96	257,67	0,00	0,00	0,00	257,67
06/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	18/07/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
06/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	18/07/2025	Mensal	2.662,01	212,96	0,00	0,00	0,00	212,96
06/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	18/07/2025	Mensal	829,29	66,34	0,00	0,00	0,00	66,34
06/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	18/07/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
06/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	18/07/2025	Mensal	2.171,87	173,74	0,00	0,00	0,00	173,74
06/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	18/07/2025	Mensal	2.416,65	193,32	0,00	0,00	0,00	193,32
06/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	18/07/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
06/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	18/07/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
06/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	18/07/2025	Mensal	3.029,24	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33
06/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	18/07/2025	Mensal	3.068,09	245,44	0,00	0,00	0,00	245,44
06/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	18/07/2025	Mensal	1.000,04	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
06/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	18/07/2025	Mensal	763,67	61,09	0,00	0,00	0,00	61,09
06/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	18/07/2025	Mensal	3.193,14	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
06/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	18/07/2025	Mensal	1.951,69	156,13	0,00	0,00	0,00	156,13
06/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	18/07/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
06/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	18/07/2025	Mensal	2.023,52	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
06/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	18/07/2025	Mensal	2.238,99	179,11	0,00	0,00	0,00	179,11
06/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	18/07/2025	Mensal	847,16	67,77	0,00	0,00	0,00	67,77
06/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	18/07/2025	Mensal	2.050,02	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
06/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	18/07/2025	Mensal	3.046,99	243,75	0,00	0,00	0,00	243,75
06/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	18/07/2025	Mensal	1.616,28	129,30	0,00	0,00	0,00	129,30
06/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	18/07/2025	Mensal	3.182,85	254,62	0,00	0,00	0,00	254,62
06/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	18/07/2025	Mensal	2.249,40	179,95	0,00	0,00	0,00	179,95
06/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	18/07/2025	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
06/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	18/07/2025	Mensal	1.004,59	80,36	0,00	0,00	0,00	80,36
06/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	18/07/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
06/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	18/07/2025	Mensal	824,09	65,92	0,00	0,00	0,00	65,92
06/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	18/07/2025	Mensal	1.273,22	101,85	0,00	0,00	0,00	101,85
06/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	18/07/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
06/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	18/07/2025	Mensal	901,30	72,10	0,00	0,00	0,00	72,10
06/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	18/07/2025	Mensal	3.171,63	253,73	0,00	0,00	0,00	253,73
06/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	18/07/2025	Mensal	3.537,99	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
06/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	18/07/2025	Mensal	2.324,25	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
06/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	18/07/2025	Mensal	2.243,27	179,46	0,00	0,00	0,00	179,46

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
06/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	18/07/2025	Mensal	4.843,67	387,49	0,00	0,00	0,00	387,49
06/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	18/07/2025	Mensal	3.757,54	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60
06/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	18/07/2025	Mensal	4.866,50	389,32	0,00	0,00	0,00	389,32
06/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	18/07/2025	Mensal	3.220,16	257,61	0,00	0,00	0,00	257,61
06/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	18/07/2025	Mensal	3.242,18	259,37	0,00	0,00	0,00	259,37
06/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	18/07/2025	Mensal	2.438,20	195,05	0,00	0,00	0,00	195,05
06/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	18/07/2025	Mensal	3.198,27	255,86	0,00	0,00	0,00	255,86
06/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	18/07/2025	Mensal	3.179,96	254,39	0,00	0,00	0,00	254,39
06/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **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
06/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
06/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	18/07/2025	Mensal	4.978,74	398,29	0,00	0,00	0,00	398,29
06/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	18/07/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
06/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	18/07/2025	Mensal	526,00	42,08	0,00	0,00	0,00	42,08
06/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	18/07/2025	Mensal	4.440,47	355,23	0,00	0,00	0,00	355,23
06/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	18/07/2025	Mensal	4.582,83	366,62	0,00	0,00	0,00	366,62
06/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
06/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	18/07/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
06/2025		RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA	10404	081.770.026-94	101	18/07/2025	Mensal	374,19	29,93	0,00	0,00	0,00	29,93
06/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	18/07/2025	Mensal	809,10	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
06/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	18/07/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
06/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

654
654
654

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	101	96	259.086,37	19.362,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.362,21
06/2025	111	14	20.872,03	1.669,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,64
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	279.958,40	21.031,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.031,85

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
06/2025	101	32	115.749,90	9.259,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.259,84
06/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025	111	2	7.406,75	592,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,52
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	124.997,95	9.999,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.999,66

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
06/2025	101	375	1.306.166,86	104.491,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.491,44
06/2025	111	1	750,80	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.306.917,66	104.551,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.551,50

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
06/2025	101	292	1.489.455,75	119.155,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.155,06
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.489.455,75	119.155,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.155,06

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
06/2025	101	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08

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
06/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	101	117	384.226,92	30.737,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.737,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**

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
06/2025	101	53	170.728,22	13.657,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.657,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**

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
06/2025	101	159	570.008,70	45.599,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.599,97
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**

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
06/2025	101	353	1.008.500,94	80.678,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.678,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

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
06/2025	101	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
		Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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 do Tribunal de Contas, conselheiro do 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
410 - Trabalhador rural - 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 8.858/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Aluno não profissional em formação que receba bolsa

657
657
657

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	45.349.461/0001-02	110	279.958,40	21.031,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.031,85
06/2025	45.349.461/0007-06	35	124.997,95	9.999,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.999,66
06/2025	45.349.461/0009-60	376	1.306.917,66	104.551,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.551,50
06/2025	45.349.461/0017-70	292	1.489.455,75	119.155,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.155,06
06/2025	45.349.461/0018-50	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
06/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
06/2025	45.349.461/0020-75	117	384.226,92	30.737,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.737,46
06/2025	45.349.461/0021-56	53	170.728,22	13.657,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.657,99
06/2025	45.349.461/0024-07	159	570.008,70	45.599,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.599,97
06/2025	45.349.461/0025-80	353	1.008.500,94	80.678,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.678,48
06/2025	45.349.461/0026-60	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
		Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

658
658
658

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	11 - FGTS mensal	100	272.353,64	20.423,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.423,58
06/2025	12 - FGTS 13° salário	16	2.775,28	221,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,95
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	4.808,68	384,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,66
06/2025	14 - FGTS (período anterior) 13° salário	1	20,80	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**279.958,40**	**21.031,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.031,85**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	35	124.481,20	9.958,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.958,33
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	516,75	41,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	376	1.306.437,62	104.513,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.513,10
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	480,04	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,40
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	291	1.485.455,85	118.835,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.835,08
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.999,90	319,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,98
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**

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
06/2025	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**

659
659
659

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55
Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	11 - FGTS mensal	117	382.740,78	30.618,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.618,58
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.486,14	118,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,88
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	53	169.999,05	13.599,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.599,66
06/2025	12 - FGTS 13° salário	1	729,17	58,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	148	547.815,74	43.824,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.824,57
06/2025	12 - FGTS 13° salário	6	3.710,60	296,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,83
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	18.482,36	1.478,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,57
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	351	1.003.208,17	80.255,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.255,09
06/2025	12 - FGTS 13° salário	6	2.535,15	202,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,79
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	2.757,62	220,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

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
06/2025	11 - FGTS mensal	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**

Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

660

660

660

660

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	1543	5.483.997,64	437.347,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437.347,91
	Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 46.429,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.26B.01D.BFA.A99.1FF

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Julho de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/07/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 46.429,29
18/07/2025	FGTS CONSIGNADO	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.454,89

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de agosto de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:13 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071781609467-7	FGTS MENSAL 06.2025	457.743,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
Total FGTS:		**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
Total Consignado:	**20.395,64**	**20.395,64**

Total da Guia: **457.743,55**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - 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.pix2558pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e3448ff773a4109529403005303986540218923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63049ACE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e3448ff773a4109

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	5.867,20
GABRIEL	R$	1.691,58
GARÇA HSL	R$	3.695,07
GARÇA MEDIA	R$	3.454,89
GARÇA UTI	R$	744,22
ITAPOLIS	R$	1.053,21
LOUVEIRA	R$	3.762,80
UPA SÃO DIMAS	R$	126,67
TOTAL CONSIGNADOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**20.395,64**

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 3.454,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.0F8.D25.2E8.C3A.E45

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Julho de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/07/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 18.280,86
18/07/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 54.555,22

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de agosto de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:22:52 -03'00'

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2	18/07/2025

Observações

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 06.2025				
Centro de custo	**INSS FOLHA**	**INSS PISO**	**IRRF FOLHA**	**IRRF PISO**
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64
PA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18		R$ 309,03	
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**
TOTAL			**R$**	**688.112,03**

669
G3371119154331301
11/08/2025 19:44:59

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO      - 19.44.59
6790306790          SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850006881-2   12030385251-9
                   99071625198-4   96281012306-9
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento        07.16.25198.9628101-2
Valor Total                            688.112,03
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071802
AUTENTICACAO SISBB:        D.96B.B99.CFB.F92.408
```

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	37/37
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:49:06
Competência:	06/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	579.482,99
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	892,37
Base total:	580.375,36
Segurados:	54.555,22
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	54.555,22
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	9.498,52
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	580.375,36
Valor do FGTS:	46.429,29
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	461.160,81
Valor IRRF Mensal:	17.491,12
Base IRRF Férias:	29.144,60
Valor IRRF Férias:	789,74
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	48,46
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.280,86
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	407.118,32
Valor IRRF Mensal:	11.529,62
Base IRRF Férias:	48.312,71
Valor IRRF Férias:	3.121,69
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.768,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	14.651,31
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	159	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	156	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 18.280,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.FE6.DEA.29C.A22.F95

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:23
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	54.555,22

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216
NR.AUTENTICACAO	9.40C.7BC.84A.A5D.6E7

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie **000000005251 - 1** Autenticidade **JCRB-0V5I** Data de Emissão **23/05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO E CALIBRACAO DE PAGINAS EM:

SERVOVENTILADOR CARMEL NOVO SR:1939 MARCA KTK.
VENCIMENTOS:
20/06/2025 - 460,00 / 18/07/2025 - 460,00 / 15/08/2025 - 460,00 /

OBSERVACAO:
TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

* Valor aproximado dos Impostos R$ 225,35 (16,33%)
Sendo: Municipal R$ 69,00 Federal R$ 156,35
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEiCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.380,00**	**5,0000%**	**69,00**	**1.380,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.380,00

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.225
Série 003
Folha 1/1

674

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 1820 0300 0144 5500 3000 0212 2511 0295 3830

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 / VENDA SUBST.	135251378326455 23/05/2025 16:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	23/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:04:13

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26186 - Valor Original: R$ 2.054,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.054,00

PARCELAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	20/06/2025	Vencimento	18/07/2025	Vencimento	15/08/2025
Valor	R$ 686,00	Valor	R$ 684,00	Valor	R$ 684,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,00

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	2.054,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %: ICMS	ALIQ %: IPI
3528	BATERIA UNIPOWER 12V 9,0 AH F 187	85072010	5102	5102	PC	1,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3969	BATERIA CR 1632	85065010	5102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (SUB CONJ EST)	90192090	0102	5102	CJ	1,00	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3357	PU TUBO FLEXIVEL CRISTAL DIA 3.0X 1.6M	39173900	0102	5102	MT	1,50	70,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5234	PU TUBO FLEXIVEL AMARELO ESPIRAL DIA 4.0X 2.6 X 3.5MM 3/16	39172900	0102	5102	UN	0,30	70,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4817	PU TUBO FLEXIVEL VERDE ESPIRAL DIA 4.0X2.6X3,5MM 3/16	39172900	0102	5102	MT	0,30	70,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	VALVULA PROPORCIONAL ALTA PRESSAO	90189099	0102	5102	UN	1,00	1.420,00	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5631	VENTILADOR 25MM 12V	84145990	5500	5405	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:326,25 Est:280,56 Munic:0,00,Venda Presencial,DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ,NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ,TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA_PEDIDO 026186 VENDEDOR CONDICAO DE PAGTO 28/56/84 COBRANCA CLIENTE 901	

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2025 16:04:45

Datress Sistemas - Versão 4.00

INTELIG. COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003814954401015111460000114400
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.801
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.144,00
VALOR COBRADO	1.144,00

NR.AUTENTICACAO B.C38.AB7.29E.CE7.A8E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 22,00	NF-e Nº: 000.124.751 SÉRIE: 1 676
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Rua dos Tucunares, 500 Loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP CEP: 17507280 TELEFONE: 1421054443	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.124.751 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0513 1542 5000 0128 5500 1000 1247 5110 0090 6550 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	135251356541962 - 21/05/2025 17:18:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	21/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		17:14:27

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	20/06/2025	22,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20	22,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
1210128	CABO DE IMPRESSORA USB A+B 2.0 1,5 METRO TSA CB-01 GAR 3 MESES	85444200	0 60	5405	PC	2,00	11,00000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,20

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO No 1809 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Pedido #91308 Vendedor:Moro	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.011.323-2

FAVORECIDO: MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD
CPF/CNPJ: 13.154.250/0001-28
VALOR: R$ 22,00
DEBITO EM: 18/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071802
AUTENTICACAO SISBB: 9.4DE.6DA.7E5.B10.BB6

16/07/2025	0000	13105 Impostos		71.601	65,20 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
16/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.602	2.103,04 D	
		033 0011 19088066809 CLAUDETE DORCE BO				
16/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.603	36.514,92 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA				
16/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.604	594,89 D	
		16/07 15:42 CEF MATRIZ				
16/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.012.173		13,00 D	116.627,12 C
		Cobrança referente 16/07/2025				
17/07/2025	0000	13105 Pix - Enviado		71.701	3.706,74 D	
		17/07 14:18 FINANCRED SECURITIZADORA S				
17/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.702	424,37 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.849		3,40 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.981.100.175.850		10,20 D	
		Cobrança referente 17/07/2025				
17/07/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	831.981.100.305.459		10,00 D	112.472,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2025				
18/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		15.000,00 C	
		18/07 14:23 ASSOCIACAO H B BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		46.429,29 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		3.454,89 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		18.280,86 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227		54.555,22 D	
		18/07 14:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
18/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		71.801	1.144,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA				
18/07/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.802	22,00 D	
		033 0011 013154250000128 MF INFO ELETR				
18/07/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.991.200.016.533		13,00 D	3.573,15 C
		Cobrança referente 18/07/2025				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		13.563,04 C	
		21/07 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		820,32 C	
		21/07 17:08 ASSOCIACAO H B BRASIL				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.101	507,00 D	
		CIRURGICA BONAPARTE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.102	750,05 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.103	520,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.104	2.625,00 D	
		CIRURGICA KD LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.105	1.714,36 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.106	2.629,05 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.107	636,00 D	
		CM HOSPITALAR SA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.108	2.864,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.109	729,48 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.110	1.533,43 D	
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.111	2.349,82 D	
		DIMASTER				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.112	278,00 D	
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
21/07/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		72.113	820,32 D	0,00 C

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

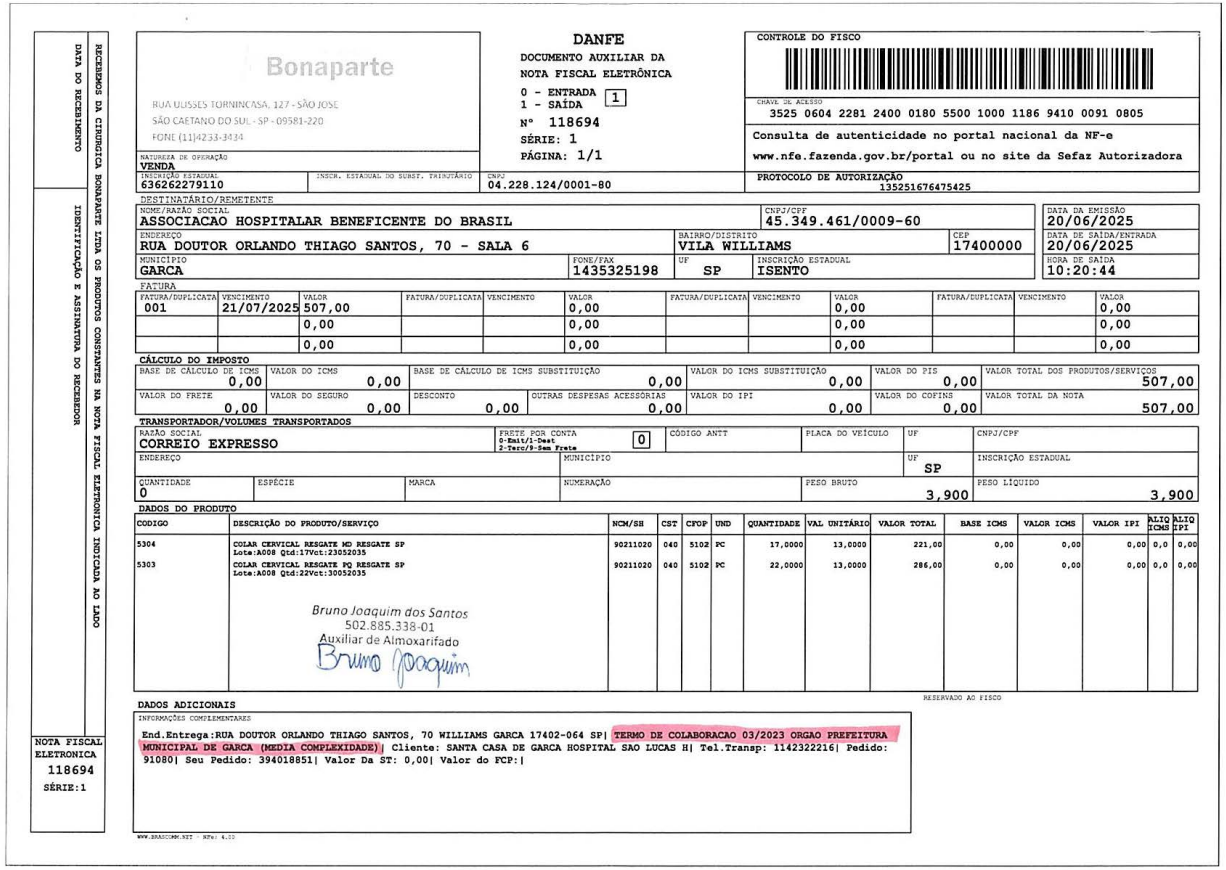
JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

681
681
681



RECEBEMOS DA CIRURGICA BONAPARTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRONICA
118694
SÉRIE:1

Bonaparte
RUA OUSSES TORNINCASA, 127 - SÃO JOSE
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11)4233-3434

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 118694
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2281 2400 0180 5500 1000 1186 9410 0091 0805

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA		135251676475425
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
636262279110		04.228.124/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	20/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	1435325198	SP	ISENTO

HORA DE SAÍDA: 10:20:44

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	21/07/2025	507,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emit/1-Dest/2-Terc/9-Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIO EXPRESSO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				3,900	3,900

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5304	COLAR CERVICAL RESGATE MD RESGATE SP Lote:A008 Qtd:17Vct:23052035	90211020	040	5102	PC	17,0000	13,0000	221,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
5303	COLAR CERVICAL RESGATE PQ RESGATE SP Lote:A008 Qtd:22Vct:30052035	90211020	040	5102	PC	22,0000	13,0000	286,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End.Entrega:RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA 17402-064 SP| TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)| Cliente: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS H| Tel.Transp: 1142322216| Pedido: 91080| Seu Pedido: 394018851| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:|

WWW.BRASCOMM.NET - NFe: 4.00

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091158694011024996968080000711490000050700

BENEFICIARIO:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CNPJ: 04.228.124/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CNPJ: 04.228.124/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.101
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	507,00
VALOR COBRADO	507,00

NR.AUTENTICACAO 2.E14.7C2.8D5.D79.A41

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.251
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 683
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1592 5110 2778 7977
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	135251703502193 - 23/06/2025 14:37:24

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÇA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 750,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
607,30	92,41	0,00	0,00	0,00	0,00	750,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			39,430	39,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	AL. IQ IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262518E Qt: 60 Fab: 02/05/25 Val: 01/05/28 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	60	2,3792	142,75	0, 00	0, 00			0, 00	
56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX Lote: 10823 Qt: 40 Fab: 02/06/25 Val: 01/06/30	48191000	000	5102	UN	40	4,4400	177,60	177,60	31,97			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069588 Qt: 300 Fab: 04/12/24 Val: 04/12/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300	0,9391	281,73	281,73	33,81			12,00	
57008	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO C/ BALÃO 7,5MM CX C/ 25UN TKL Lote: 24GP120 Qt: 25 Fab: 30/07/24 Val: 30/06/29	90183929	700	5102	UN	25	3,0832	77,08	77,08	13,87			18,00	
56903	TUBO ENDOTRAQUEAL PVC CURVO C/ BALÃO 8,5MM CX C/ 25UN TKL Lote: 23HP05 Qt: 25 Fab: 01/08/23 Val: 01/0˙ /28	90183929	700	5102	UN	25	2,8356	70,89	70,89	12,76			18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 394018851 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) *HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H* PEDIDO DE COMPRA:PDC#394018851#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2778797 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 116,22 Estadual: R$ 118,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isento conforme convênio 126/10	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080617559086553928070001411490000075005
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.102
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	750,05
VALOR COBRADO	750,05

NR.AUTENTICACAO 4.954.A28.8CC.959.317

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatario: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 20/06/2025 Valor Total: R$ 520,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

685 **NF-e**
Nº 000.077.363
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.077.363
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0662 0427 7500 0187 5500 1000 0773 6310 0077 3435

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135251675081627 20/06/2025 08:47:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		20/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/07/2025
Valor R$	520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

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	**520,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,134	12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ REFR 2 2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$69,94 Estadual (18,00%) R$93,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	49,7132	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Oliveira Muñoz
RG: 37.[illegible]476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. 7: "Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal 8: de Garca"	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/06/2025 08:48:01

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300023540172911480000052000
BENEFICIARIO:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.103
NOSSO NUMERO	28020680000023540
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

NR.AUTENTICACAO 0.518.D60.C83.A6C.689

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

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.072.282
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0722 8213 0528 7923

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. 3 P/ DENTRO ESTADO	135251701566854 23/06/2025 11:56:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 72282 - Valor Original: R$ 2.625,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.625,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 21/07/2025 Valor R$2.625,00	BOLETO ANEXO

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	825,57 (31,45 %)	2.625,00

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	2.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANI	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			123,480	123,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
LPGLBR	LUVA LATEX GDE. C/ 100 LATEX BR/UTILE TRIB APROX R$ 100,88 FEDERAL E R$ 135,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: PRO034A QT: 40 VAL: 30/05/28	40151200	040	5102	CT	40	18,7500	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LPPLBR	LUVA LATEX PEQ. C/ 100 LATEX BR/UTILE TRIB APROX R$ 252,19 FEDERAL E R$ 337,50 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: PRO035A QT: 100 VAL: 30/05/28	40151200	040	5102	CT	100	18,7500	0,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br PIS/COFINSRED ALQ 0 MAT IMP. CONF AN II DEC 5/27/04 (C F 40151900 - ID 394018851 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) REGIME ESPECIAL N 019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 826,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido do Cliente: 394018851	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700036794170111490000262500
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.104
NOSSO NUMERO	21081180000036794
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.625,00
VALOR COBRADO	2.625,00

NR.AUTENTICACAO D.2F9.BED.0BF.5CE.C0F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/06/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.714,36	NF-e Nº: 338.689 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	CONTROLE FISCO
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 338.327 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CHAVE DE ACESSO 3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3383.2710.1055.3440 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 135251676980909 - 20/06/2025 10:58:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		10:57:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
338327/1 - 20/07/25 - 1714,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.714,36	260,34	0,00	0,00	1.714,36

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	1.714,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				0,0000	45,1800

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
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5677/24 - 30/05/2029 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	2,0000	101,5000	0,0000	203,00	203,00	24,36	0,00	12,00	0,00
22027 30049062	(+) DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS Marca: VITAMEDIC Principio Ativo: FLUNARIZINA Modelo: CX C/ 50 CP Lote: 86475 - 30/01/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	6,3800	0,0000	6,38	6,38	0,77	0,00	12,00	0,00
22343 30059090	ALCOOL SWAB SACHE Marca: UNIQMED Modelo: CX C/ 100 UND Lote: N3700 - 31/08/2029 Qtde: 120.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	120,0000	3,5500	0,0000	426,00	426,00	76,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 14651 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 394018851 - Entrega 23.06.25 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 211,80 Federal R$: 99,60 Estadual Fonte: IBPT / Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSÃO: 20/06/2025	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.714,36	NF-e Nº: 338.690 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 338.327
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3383.2710.1055.3440

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
135251676980909 - 20/06/2025 10:58:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

22051 30049099	(-) GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX FR PE X 500 ML + 24 SONDAS Marca: EQUIPLEX Modelo: CX C/24 FR Lote: 2512430 - 21/04/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	3,0000	198,2400	0,0000	594,72	594,72	71,37	0,00	12,00	0,00
22087 30049099	(-) HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP ORAL FR X 240 ML GASTROINTESTIN Marca: BELFAR Principio Ativo: HIDROXIDO DE ALUMINIO Modelo: FRASCO C/240ML Lote: 124145 - 30/12/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	FA	5,0000	6,4600	0,0000	32,30	32,30	5,81	0,00	18,00	0,00
21801 30042029	(+) AZITROMICINA DI HIDRATADA 600 MG PO SUS OR EXT FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML AZITROPHAR Marca: PHARLAB Principio Ativo: AZITROMICINA 500MG Modelo: CX C/ 50 FRASCOS Lote: 252236 - 30/05/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	419,1600	0,0000	419,16	419,16	75,45	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: PCT C/12 UN Lote: 160425 - 30/04/2030 Qtde: 4.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	4,0000	8,2000	0,0000	32,80	32,80	5,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 14651 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 394018851 - Entrega 23.06.25 - Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 211,80 Federal R$: 99,60 Estadual Fonte: IBPT /	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700110582178211480000171436
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.105
NOSSO NUMERO	28156340000110582
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.714,36
VALOR COBRADO	1.714,36

NR.AUTENTICACAO E.356.804.A42.510.32D

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

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

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

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

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 658494
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

692

CHAVE DE ACESSO
4325 0694 3894 0000 0184 5500 1000 6584 9410 0254 9221

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	243250184349230 20/06/2025 17:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	20/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		17:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº: 70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	658494	2.629,05	0,0	2.629,05

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/07/2025	2.629,05						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.629,05	308,27	0,00	0,00	2.629,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.629,05

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL - CHAPECO	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ACESSO LC. PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				43,870	43,870

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77631	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HIPOLABOR CX/100 AMP ADREN - cProdANVISA: 1134300010016 LOTE: D-015/24M QTD: 1,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:02/09/2024	30049099	500	6108	CX	1,0000	79,9000	79,90	0,00	79,90	9,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 86x7/24 QTD: 20,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO:23/05/2024	30044990	500	6108	FR	20,0000	1,1000	22,00	0,00	22,00	2,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10266	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. S/BALAO 3,5MM MEDIX LOTE: 2364335 QTD: 10,000 VALID: 30/09/2027 FABRICAÇÃO:30/11/2022	90183929	200	6108	UN	10,0000	9,0300	90,30	0,00	90,30	3,61	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B - cProdANVISA: 1038700290012 LOTE: 25020334 QTD: 10,000 VALID:	30039019	000	6108	CX	10,0000	90,3800	903,80	0,00	903,80	108,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:461607 Representante:JUAN REIS DA SILVA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC 3960188 51 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) ICMS UFDest: R$141,19

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 658494
SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 658494
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

693

CHAVE DE ACESSO
4325 0694 3894 0000 0184 5500 1000 6584 9410 0254 9221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250184349230 20/06/2025 17:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	28/02/2027 FABRICAÇÃO:23/03/2025															
8899	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL BLAU CX/50 FRS ARISCORTEN - vPMC: 493,96 cProdANVISA: 1163701190051 LOTE: 24100742 QTD: 7,000 VALID 30/09/2026 FABRICAÇÃO:30/09/2024	30043210	000	6108	CX	7,0000	148,7100	1.040,97	0,00	1.040,97	124,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78301	LIDOCAINA 1% S/VASO 20ML HYPOFARMA CX/25FRS HYPOCAINA - cProdANVISA: 1038700390106 LOTE: 24061579 QTD: 1,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:06/06/2024	30039053	000	6108	CX	1,0000	96,1774	96,18	0,00	96,18	11,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3457	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G 15G CX/1TUBO POMADA GENERICO EMS - vPMC: 14,21 cProdANVISA: 1023513980010 LOTE: 4T4863 QTD: 30,000 VALID: 11/05/2027 FABRICAÇÃO:11/05/2025	30042069	000	6108	TH	30,0000	2,5300	75,90	0,00	75,90	9,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
967	SORO GLICOSE 5% 0500ML FARMARIN CX/16FRS - cProdANVISA: 1168800330057 LOTE: G0148ZSC QTD: 4,000 VALID: 07/02/2027 FABRICAÇÃO:07/02/2025	30049099	000	6108	CX	4,0000	80,0000	320,00	0,00	320,00	38,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005295956000044802211490000262905
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.106
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.629,05
VALOR COBRADO	2.629,05

NR.AUTENTICACAO 3.B85.4B4.E94.AFC.48F

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
CM HOSPITALAR S.A. AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047,SN, LAGO SUL - 71608900 BRASILIA - DF Fone/Fax: 551639959401	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 168784 SÉRIE 1	695 CHAVE DE ACESSO 5325 0812 4201 6400 3687 5500 1000 1687 8413 4981 2027 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. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250038413673 - 24/06/2025 21:54:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0827230900200	807011149110	12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 9971-6719		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 636,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 636,00	R$ 76,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 636,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 636,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	241074710116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS			7,325	6,525

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002694	HYPOCINA COMPOSTA 4+500MG/ML CX 50AMP 5ML HYPOFARMA 7898122910894 Comercial	30044990	000	6108	CX	2,0000	R$ 53,00000	R$ 106,00	R$ 106,00	R$ 12,72	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
002694	HYPOCINA COMPOSTA 4+500MG/ML CX 50AMP 5ML HYPOFARMA 7898122910894 Comercial	30044990	000	6108	CX	10,0000	R$ 53,00000	R$ 530,00	R$ 530,00	R$ 63,60	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

394018851 #Nosso Pedido: 167096#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance# Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 38.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/06/2025 10:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1833 Mensal Media Coomplexidade

ID:394018851 | ID Upload:394017514 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação **18/06/2025 às 11h4m** Vencimento **18/06/2025 às 18h0m** Forma de Pagamento **28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H Ã S 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 26 | Participantes da cotação: 127

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Nome: Jéssica Iser E-mail: vendas2@mcwdistribuidora.com.br Telefone: (51) 3717-1343	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	Nome: ws_saojose_sp E-mail: vendas@cirurgicasaojose.com.br Telefone: (12) 3958-2968	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Nome: Usuário Ws Saas Saas E-mail: usuariows@hospdrogas.com.br Telefone: (62) 9957-4441	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30/60 ddl	400,0000 697
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafra_cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Nome: Sergio Olivo E-mail: suprimentosmachado@gmail.com Telefone: (11) 4323-5139	Entrega: 9 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Nome: Webservice Soma Sp E-mail: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Telefone: (11) 4122-9800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedicalind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	2.000,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Nome: Siliane Dacko - SP E-mail: vendas7@dimaster.com.br Telefone: (54) 3523-2600	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.200,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp 04.943.149/0001-65	Nome: OCTALAB LABORÁTORIO DE INJETAVÉIS E-mail: vendas6@octalab.com.br Telefone: (11) 4432-1818	Entrega: 5 Dias Frete: FOB	a vista	300,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Igor Nascimento E-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R$ 784,5500	↑0.11 % | R$ 0,8640

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90350847 - BUSCOPAM SIMPLES 20 MG/ML AMPOLA 1 ML (ESCOPOLAMINA SIMPLES)	FARMACE IND	Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	400,0	0,8900	356,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.18% \| R$ 0,0900 | R$ 36,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
90053249 - CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	GEOLAB	Marca: GEOLAB Embalagem: 750	750,0	0,0290	21,7500
*Referência: 28/04/2025 - Qtd.750.00 | Preço R$0,0246 \| Variação da Última Compra: ↑ 17.89% \| R$ 0,0044 | R$ 3,3000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 15h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90136675 - CIMETIDINA150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML(EMB HOSP)	HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	300,0	0,9100	273,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↑ 21.33% \| R$ 0,1600 | R$ 48,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 15h19min — Outros					
96281448 - RIOHEX 0.5% SOL.ALCOOLICA 100ML ALMOT.0364	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	Marca: RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO Embalagem: 30	30,0	1,5000	45,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,6412 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.60% \| R$ 0,1412 | R$ 4,2360 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
96283556 - RIOHEX 1% SOL.AQUOSA TOPICA 100ML	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	Marca: RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO Embalagem: 30	60,0	1,4800	88,8000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$1,6500 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.30% \| R$ 0,1700 | R$ 10,2000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					

Cm Hospitalar S.a.

12.420.164/0036-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R$ 848,0000	↓ 15.54 % | R$ 156,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90072189 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	HYPOFARMA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 50	800,0	1,0600	848,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$1,2550 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.54% \| R$ 0,1950 | R$ 156,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 15h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700100738624611490000063600

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.107
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	636,00
VALOR COBRADO	636,00

NR.AUTENTICACAO 5.A2A.A5C.AC6.DE8.942

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA,S/N,
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 711555

SÉRIE 10

700

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 7346 7100 2286 5501 0000 7115 5516 0147 1315

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.receb.de terceiros	135251704233506 - 23/06/2025 15:35:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5062		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 2.864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 2.864,00	R$ 515,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,32	R$ 2.864,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 232,50	R$ 2.864,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			24,300	23,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000073000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. Lista Positiva - R2.348,48 7897406111156 Comercial	30042059	500	5102	CX	16,0000	R$ 179,00000	R$ 2.864,00	R$ 2.864,00	R$ 515,52	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Representante JV3 Faturamento: 90563083 - Remessa: 80798763 - Ordem: 433833 - Referencia Cliente: 394018851 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 394018851|1069607|6470746E Pedido 394018851 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000122314901012211490000286400
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.108
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.864,00
VALOR COBRADO	2.864,00

NR.AUTENTICACAO 2.B54.95B.4BA.D6B.E9E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001600842 SÉRIE 3

CBS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001600842
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 6008 4217 8591 3802

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 MERC.REC.TERC.C/ST.CONTRIB.SUBSTITUIDO/ VENDA MERC. AD	135251681328856 20/06/2025 17:46:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064		20/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075065	SP		17:44:00

FATURA

001 20/07/2025 729,48							

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
638,44	81,73	0,00	0,00	729,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	729,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PORTUGAL ,400 GALPAO 1B 2B E 3A	ITAPEVI	SP	373108791115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA(S)			3,562	2,618

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000079	APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO ORD (24) LOTE: 0462/24 DT VAL: 30/01/0 0	82121020	060	5405	UN	48,0000	,0,9012	43,26	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,1760	43,52	43,52	7,83	0,00	18.00%	0.00%
001112	DRENO DE TORAX DE PVC 18 CPL LOTE: 78762 DT VAL: 30/05/27	90183929	040	5102	UN	2,0000	4,8650	9,73	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
012534	FRASCO P/ DRENAGEM 2000ML ESTERIL SERODREN LOTE: 253673/1 DT VAL: 30/01/28	90183929	040	5102	UN	2,0000	19,0250	38,05	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 4206279 DT VAL: 31/07/2 6	90183119	200	5102	UN	200,0000	2,7661	553,22	553,22	66,39	0,00	12.00%	0.00%
001100	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 16 LOTE: 10023081 DT VAL: 31/08/28	90183921	700	5102	UN	10,0000	4,1700	41,70	41,70	7,51	0,00	18.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251681328856 394018851.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade VOLUME(S): 0001823638/0001823972/0001824192/0001824496/ **Cubagem: 0.05396 PV: 880175** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00 **DOC: P7 - INTERIOR SP**	

CBS: 880175

powered by TOTVS

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080528776007726706640005411490000072948
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.109
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	729,48
VALOR COBRADO	729,48

NR.AUTENTICACAO E.C1C.CBE.FEC.7E6.D6B

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

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

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

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

704
704
704

NF-e
296.242
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - INTERIOR DE SP - (R$ 1.533,43)(hum mil e quinhentos e trinta e três reais e quarenta e três centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 296.242

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2962 4214 7186 4938

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
Vda merc adq ou rec terceiros	135251702663576 23/06/2025 13:31:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4519	45.349.461/0009-60	23-06-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	Vila Williams	17.400-000	23-06-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP	13:31:37

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=21/07/2025 Valor=1.533,43

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
1.274,10	174,21	0,00	0,00	1.533,43

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	1.533,43

TRANSPORTADOR/ TRANSPORTADORES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos			SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				16.5070 Kg	16.5070 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7787	AGULHA DESC 13X4.5 C/100 - SR | Lote: 348D5 D.Fab: 05/04/25 D.Val: 01/04/30	90183219	400	5102	CX	15	6,01	0,00	0,00	90,15	90,15	10,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7460	AGULHA DESC 20X5.5 C/100 - SR | Lote: 329D5 D.Fab: 30/03/25 D.Val: 30/03/30	90183219	400	5102	CX	4	5,54	0,00	0,00	22,16	22,16	2,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7784	AGULHA DESC 25X8 C/100 - SR | Lote: 380D5 D.Fab: 23/04/25 D.Val: 23/04/30	90183219	400	5102	CX	38	5,73	0,00	0,00	217,74	217,74	26,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7785	AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR | Lote: M284 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 15/02/30	90183219	400	5102	CX	29	5,54	0,00	0,00	160,66	160,66	19,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7785	AGULHA DESC 30X7 C/100 - SR | Lote: 426D5 D.Fab: 13/05/25 D.Val: 13/05/30	90183219	400	5102	CX	1	5,54	0,00	0,00	5,54	5,54	0,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 482D5 D.Fab: 29/05/25 D.Val: 01/05/30	90183219	400	5102	CX	9	6,60	0,00	0,00	59,40	59,40	7,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5411	CATETER P/OX TIPO OCULOS INF EMB PGC - MARKMED | Lote: 22761.0 Fab: 01/11/24 D.Val: 30/11/28	90183929	000	5102	UN	50	1,33	0,00	0,00	66,46	66,46	11,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
8909	SCALP 21G LUER LOCK EMB PLAST - MEDIX | Lote: 241202 D.Fab: 30/12/24 D.Val: 30/12/27	90183929	700	5102	UN	1.400	0,21	0,00	0,00	288,82	288,82	51,99	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9869	SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - FRASCO SF ISENTO PVC - EQUIPLEX | Lote: 2513199 D.Fab: 28/05/25 D.Val: 28/05/27	30049099	520	5102	FR	150	4,15	0,00	0,00	622,50	363,17	43,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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	RESERVADO AO FISCO
AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2, INC II "E" | SORO REDUCAO DE BASE ART. 54, INCISO XVII DO RICMS/SP E DECRETO 58.985 DE 21/03/13 Termo de Colaboracao 03/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media complexidade) | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012) 174,21 | Nro da Pedido da Cliente ID: 394018851 | Nro Unico da nota: 370341 | Pedidos Origem: 84246, | Vendedor: 4 | | Ordem de Carga: 1449 | Termo de Colaboracao 03/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media complexidade) AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400603179213172711490000153343
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOC BENEF BRASIL 960 SP
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.110
NOSSO NUMERO	31571940003179213
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.533,43
VALOR COBRADO	1.533,43

NR.AUTENTICACAO C.398.294.962.86A.3A3

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

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

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

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

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 15.236
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0602 5208 2900 0493 5500 1000 0152 3610 6620 2822

706

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		135251677224888 20/06/2025 11:16:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 5355		45.349.461/0009-60	20-06-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**UF / FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	SP +55 (14) 3532-5198		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS		45.349.461/0009-60		17.400-000
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**MUNICÍPIO**		**UF**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	VILA WILLIAMS	GARÇA		SP
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO				
SALA 6				

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 21/07/2025, Valor: R$ 2.349,82

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
2.349,82	370,88	0,00	0,00	2.349,82

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	**2.349,82**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00				134,5480 Kg	127,8260 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
345	CLORETO DE SODIO 0,9% INJETAVEL 10ML	30039099	000	5102	FA	1,000	0,1890	0,00	0,00	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500010037 | 7898166040342 | Lote: 24E8476C D.Fab: 05/24 D.Val: 04/26 | Val. aprox. tributos: R$48.10 (25.45% Nac)														
10961	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M C/CAPA	30051090	500	5102	UN	72	8,1500	0,00	0,00	586,80	586,80	105,62	0,00	18,00	0,00
	Marca:MISSNER | 80003309005 | 7896544901100 | Lote: ASH05401 D.Fab: 03/25 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$184.55 (31.45% Nac)														
16274	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G)	30039086	000	5102	AP	100	0,5200	0,00	0,00	52,00	52,00	6,24	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700380011 | 7898122910634 | Lote: 25020267 D.Fab: 03/25 D.Val: 02/27 | Val. aprox. tributos: R$13.23 (25.45% Nac)														
16789	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL BRANCO	63079010	000	5102	UN	6.000	0,0790	0,00	0,00	474,00	474,00	85,32	0,00	18,00	0,00
	Marca:LAVIE | 82904230003 | 7898969725002 | Lote: 250002 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/30 | Val. aprox. tributos: R$149.07 (31.45% Nac)														
15808	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	30049039	300	5102	FR	18	12,8900	0,00	0,00	232,02	232,02	41,76	0,00	18,00	0,00
	Marca:PHARMASCIENCE | 1171700090054 | 7898014561333 | Lote: 2425211 D.Fab: 11/24 D.Val: 11/26 | Val. aprox. tributos: R$37.98 (16.37% Imp)														
14672	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST. FECHADO IV	30049099	000	5102	BS	160	5,1000	0,00	0,00	816,00	816,00	97,92	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100610135 | 7896137651023 | Lote: 158825 D.Fab: 05/25 D.Val: 05/27 | Val. aprox. tributos: R$207.67 (25.45% Nac)														

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,37514476 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 22 OC: 630307 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. | ID 394018851.1 | VENDA DIRETA. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 45349461000960 Endereco: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garca-SP CEP: 17400000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$602.62 (25.65% Nac) R$37.98 (1.62% Imp) Fonte tributaria: IBPT	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001005084004600106211490000234982
BENEFICIARIO:
DIMASTER
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.111
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.349,82
VALOR COBRADO	2.349,82

NR.AUTENTICACAO 9.2B7.10C.850.8D5.ED2

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	708
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA,S/N, LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974908 Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 712116 SÉRIE 10	CHAVE DE ACESSO 3525 0644 7348 7100 2268 5501 0000 7121 1814 0751 9523 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.receb.de terceiros	135251706500598 - 23/06/2025 19:05:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5062		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 278,00	R$ 50,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,79	R$ 278,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22,57	R$ 278,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRA TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,580	0,476

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000070000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL Lista Negativa - R227,96 7896676403503 Comercial	30049075	500	5102	CX	2,0000	R$ 139,00000	R$ 278,00	R$ 278,00	R$ 50,04	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Representante JV3 Faturamento: 90563701 - Remessa: 80799120 - Ordem: 433833 - Referencia Cliente: 394018851 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 394018851|1069607|6470746E Pedido 394018851 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000122315001010411490000027800
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.112
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	278,00
VALOR COBRADO	278,00

NR.AUTENTICACAO 2.7A7.AA0.693.7CA.052

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO,S/N, JARDIM ALVORADA - 75104405 Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 123225 SÉRIE 1	710 CHAVE DE ACESSO 5225 0637 8444 7900 0233 5500 1000 1232 2516 5187 7700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152259058386237 - 20/06/2025 14:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP	(14) 99782-0047		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	20/07/2025
Valor	R$ 820,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 820,32	R$ 98,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 820,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 820,32

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx			0,200	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM \nLT:202520391 Val:11/04/30 UN:12 7899825722678 Comercial	30061090	000	6107	UN	12,0000	R$ 68,36000	R$ 820,32	R$ 820,32	R$ 98,44	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Caixa Nº 35140.ID 3940188511 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 65610\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 49.22

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090368966500200027675172311480000082032
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.113
NOSSO NUMERO 36896650000027675
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 820,32
VALOR COBRADO 820,32
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0F1.983.081.CFA.6EC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO	
SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
Juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	R$	4.249,07

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	R$	8.139,87

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	R$	8.351,27

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	R$	5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	R$	11.650,72

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	R$	1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	R$	10.314,55

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	R$	2.473,00

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	R$	6.000,00

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	R$	3.249,83

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	R$	19.551,47

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	R$	2.123,07

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	R$	39.568,81

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	R$	2.435,32

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS	VALOR NOTA R$ 462,00	NF-e Nº: 000.197.844 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

715

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.197.844
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1978 4410 0464 0326

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 PRODUCAO PROPRIA	135251713575582 - 24/06/2025 11:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/06/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		11:31:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/07/2025	462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,30	462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,739	0,528

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
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 45185 QT: 11 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	11,0000	42,000000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,30

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 180340 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 394018851. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 62,14 (13,45%) Estadual: R$ 83,16 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169784418748023600000006111500000046200
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.201
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	462,00
VALOR COBRADO	462,00

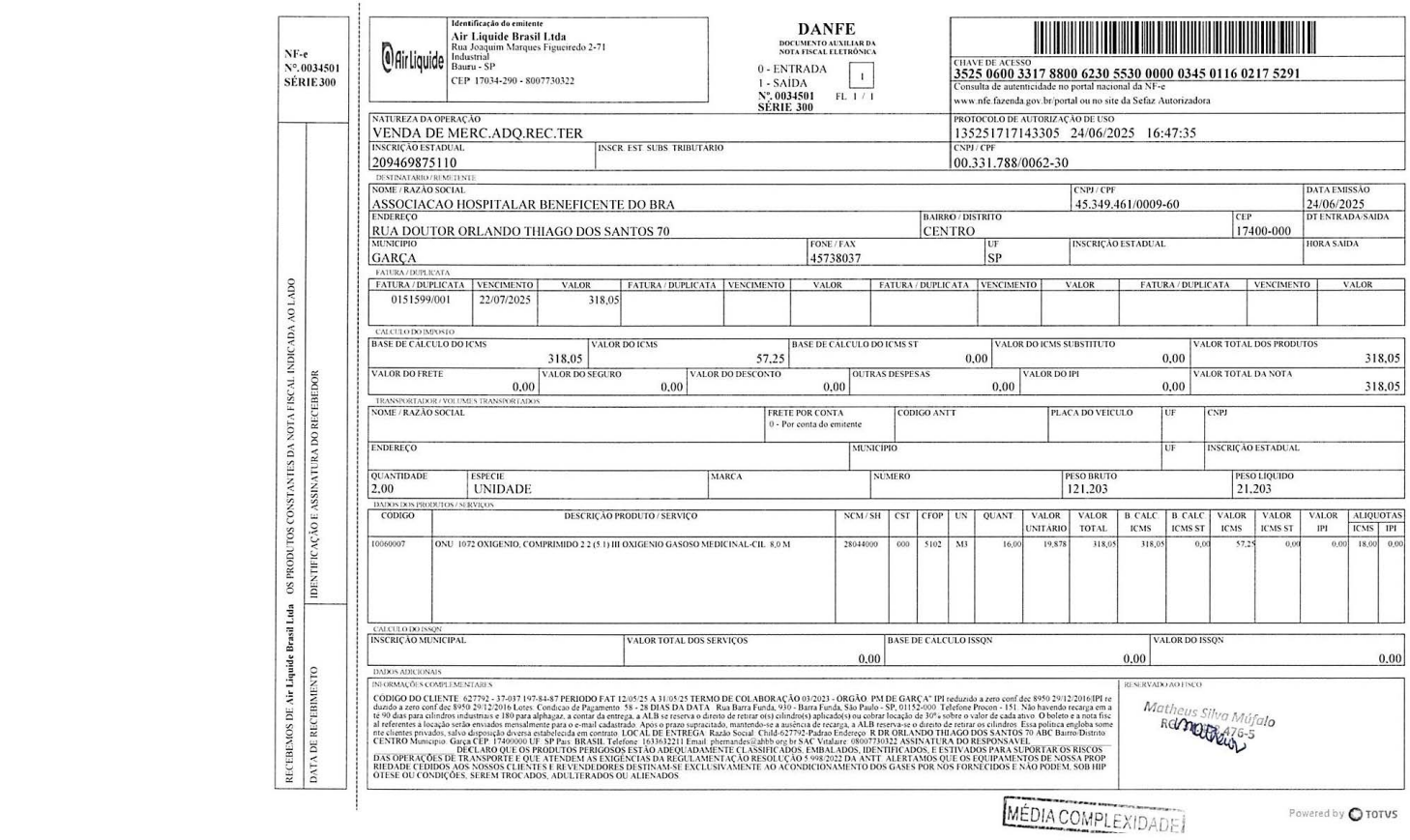
NR.AUTENTICACAO E.EAE.8D1.3F5.EA0.252

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

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

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

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



NF-e
Nº. 0034501
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0034501 FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 3317 8800 6230 5530 0000 0345 0116 0217 5291
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.REC.TER		135251717143305 24/06/2025 16:47:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	24/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO		17400-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
GARÇA	45738037	SP		

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0151599/001	22/07/2025	318,05									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
318,05	57,25	0,00	0,00	318,05

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	318,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
	0 - Por conta do emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	UNIDADE			121,203	21,203

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2 2 (5 1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	16,00	19,878	318,05	318,05	0,00	57,25	0,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE 627792 - 37-037 197-84-87 PERIODO FAT 12/05/25 A 31/05/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO PM DE GARÇA" IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016/IPI re duzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 Lotes Condicao de Pagamento 58 - 28 DIAS DA DATA Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000 Telefone Procon - 151 Não havendo recarga em a te 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locação de 30% sobre o valor de cada ativo O boleto e a nota fisc al referentes a locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado. Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros Essa política engloba some nte clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato LOCAL DE ENTREGA Razão Social Child-627792-Padrao Endereço R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Bairro/Distrito CENTRO Municipio Garça CEP 17400000 UF SP Pais BRASIL Telefone 1633632211 Email phernandes@abbb org br SAC Vitalare 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5 998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG 476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by TOTVS

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600434106779711500000031805
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.202
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 318,05
VALOR COBRADO 318,05
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0BC.14E.5D9.FB5.C85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

719

PM DE SALTINHO

PREF. DE SALTINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1599
Código de Verificação de Autenticidade
703THP9VN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 08:54:14
Chave de Acesso
29959430RPNRO16C31FVYVHHQF5U4JKV

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SALTINHO-SP**	**SALTINHO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1260	**NFSE**	**RPS**	**03/07/2025**	**03/07/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.349.666/0001-39	**ISENTO**	**05/22**	**000012016**	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PAULO SALVADOR, 572	**SALA 3 - PISO SUPERIOR**	**JARDIM TORREZAN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13440-086	**Saltinho-SP**	**19 98146-2156**	**gerencia.financeira@sys4web.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1435325198**	**contabilidade@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

NF REF. PARCELA 9/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/07/2025

* INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
01.03					
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, videos,	**2,00%**	**0000010000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**R$ 8,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1599** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **703THP9VN**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

sys4web
Your future. Now.

DECLARAÇÃO

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

Saltinho, 01 de Julho de 2025

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

licitacao@sys4web.com
+55 19 3417-9000
Rua Paulo Salvador, 572 sl 03 – Piso Superior | Jardim Torrezan | Saltinho-SP |
CEP: 13.440-086

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011472161664817090000111500000040000
BENEFICIARIO:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
NOME FANTASIA:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.203
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO F.079.01D.11C.2F1.C7D

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

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

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

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

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

725
725
725

Mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000230231
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0612 4201 6400 0580 5500 1000 2302 3111 4091 4431

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251739410967 26/06/2025 13:37:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
241035584119		12.420.164/0005-80

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 26/06/2025
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: [illegible]
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 01499716719	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: [illegible]

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000
MUNICIPIO: GARCA	UF: SP	FONE/FAX: 01499716719	OBS/ENTREGA:

FATURA

001						
23/07/2025						
377,14						

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
377,14	67,89	0,00	0,00	377,14

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	377,14

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			0,8590	0,0590

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
040045	BRILINTA 90MG CX 60CPR ASTRAZENECA - ASTRAZENECA	30049069	500	5102	CX	1,0000	377,140000	377,14	377,14	0,00	67,89	0,00	18.00%	0.00%	1	60769	31/10/2026

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
394018851
Nosso Pedido: 227546
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Pedido: 227546
Rep.: 000147

RESERVADO AO FISCO

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/06/2025 10:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1833 Mensal Media Coomplexidade

ID:394018851 | ID Upload:394017514 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 11h4m	18/06/2025 às 18h0m	28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. *** HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 26 | Participantes da cotação: 127

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Nome: Jéssica Iser E-mail: vendas2@mcwdistribuidora.com.br Telefone: (51) 3717-1343	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	Nome: ws_saojose_sp E-mail: vendas@cirurgicasaojose.com.br Telefone: (12) 3958-2968	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

727
727

727

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Nome: Usuário Ws Saas Saas E-mail: usuariows@hospdrogas.com.br Telefone: (62) 9957-4441	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30/60 ddl	400,0000 727
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafra_cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Nome: Sergio Olivo E-mail: suprimentosmachado@gmail.com Telefone: (11) 4323-5139	Entrega: 9 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Nome: Webservice Soma Sp E-mail: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Telefone: (11) 4122-9800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	2.000,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Nome: Siliane Dacko - SP E-mail: vendas7@dimaster.com.br Telefone: (54) 3523-2600	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.200,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp 04.943.149/0001-65	Nome: OCTALAB LABORÁTORIO DE INJETAVÉIS E-mail: vendas6@octalab.com.br Telefone: (11) 4432-1818	Entrega: 5 Dias Frete: FOB	a vista	300,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Igor Nascimento E-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000

728
728

728

728

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78391814 - LENCOL TNT COM ELÁSTICO 0,9 X 2,0 M	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA	**Marca:** LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA **Embalagem:** 10	60,0	0,6220	37,3200

***Referência:** 22/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,7012 | Variação da Última Compra: ↓ 11.29% | R$ 0,0792 | R$ 4,7520
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

96281421 - RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT.0366	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA	**Marca:** RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	72,0	1,1110	79,9920

***Referência:** 17/06/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$2,1379 | Variação da Última Compra: ↓ 48.03% | R$ 1,0269 | R$ 73,9368
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

CM Hospitalar S.A.

12.420.164/0005-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.294,8004**	**↓ 7.64 %	R$ 107,1362**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70852553 - ATADURA CREPE 20CMX1.8MT 13FIOS	ATADURA CREPE INA 20CMX1.8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 12UN	**Marca:** Neve **Embalagem:** Pcte com 12	252,0	0,7917	199,5084

***Referência:** 11/06/2025 - Qtd.252.00 | Preço R$1,0683 | Variação da Última Compra: ↓ 25.89% | R$ 0,2766 | R$ 69,7032
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

90015592 - BRILINTA 90 MG COM REV (TICAGRELOR)	ASTRAZENECA	**Marca:** ASTRAZENECA **Embalagem:** 60	60,0	6,2862	377,1720

***Referência:** 25/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,4700 | Variação da Última Compra: ↓ 2.84% | R$ 0,1838 | R$ 11,0280
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

78244455 - MASCARA PFF2 COM ELASTICO PARA CABEÇA (COM C.A.)	MASCARA PROTECAO PFF2S N95 S/ VALV FLOW BRANCA UND NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** CAIXA com 250	250,0	1,0600	265,0000

***Referência:** 16/05/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$1,3581 | Variação da Última Compra: ↓ 21.95% | R$ 0,2981 | R$ 74,5250
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

90295102 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	100,0	4,5312	453,1200

***Referência:** 22/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,0500 | Variação da Última Compra: ↑ 11.88% | R$ 0,4812 | R$ 48,1200
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m
Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 16h25min – Outros

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700106882228111510000037714
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.301
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	377,14
VALOR COBRADO	377,14

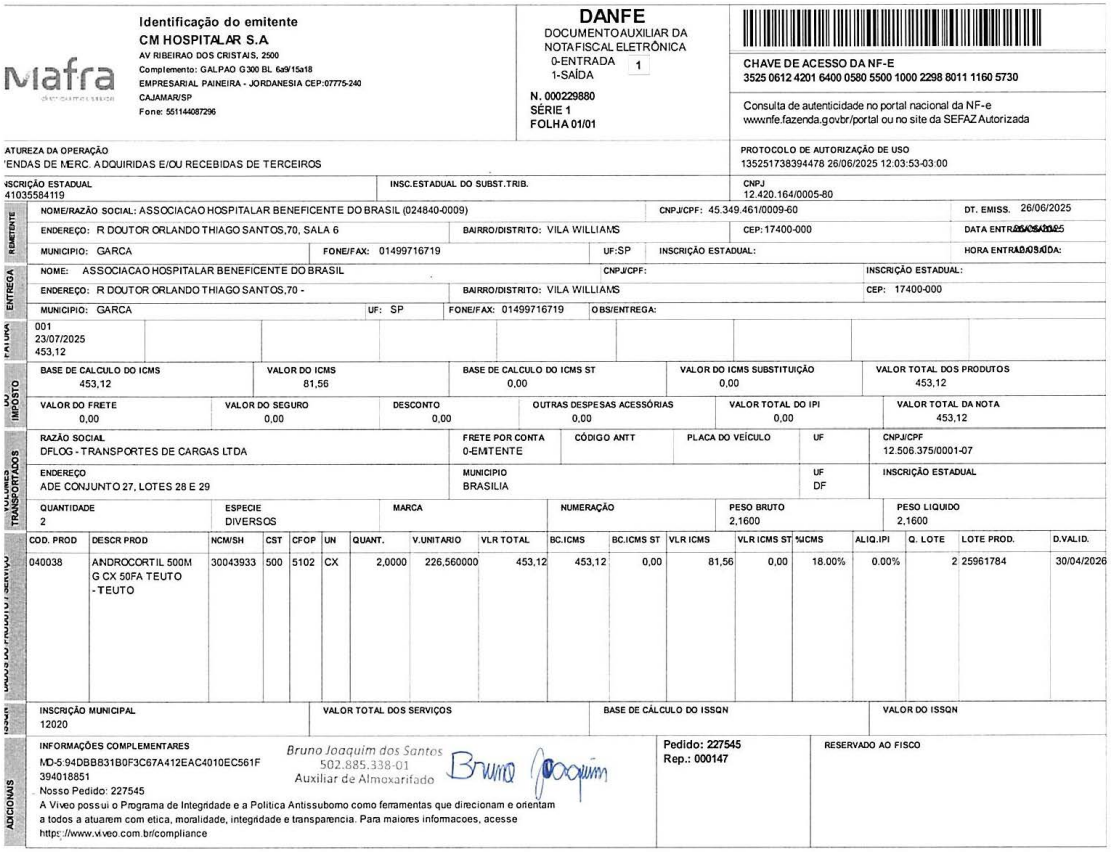
NR.AUTENTICACAO 9.FD6.7CB.8F9.6D8.F1F

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000229880
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0612 4201 6400 0580 5500 1000 2298 8011 1160 5730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
'ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251738394478 26/06/2025 12:03:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
41035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DT. EMISS. 26/06/2025

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/06/2025

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 01499716719 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARCA | UF: SP | FONE/FAX: 01499716719 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001
23/07/2025
453,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
453,12	81,56	0,00	0,00	453,12

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	453,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			2,1600	2,1600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
040038	ANDROCORTIL 500MG CX 50FA TEUTO - TEUTO	30043933	500	5102	CX	2,0000	226,560000	453,12	453,12	0,00	81,56	0,00	18.00%	0.00%	2	25961784	30/04/2026

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
394018851
Nosso Pedido: 227545
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Pedido: 227545
Rep.: 000147

RESERVADO AO FISCO

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/06/2025 10:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1833 Mensal Media Coomplexidade

ID:394018851 | ID Upload:394017514 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 11h4m	18/06/2025 às 18h0m	28 ddl

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. *** HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H Ã S 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 26 | Participantes da cotação: 127

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Nome: Jéssica Iser E-mail: vendas2@mcwdistribuidora.com.br Telefone: (51) 3717-1343	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	Nome: ws_saojose_sp E-mail: vendas@cirurgicasaojose.com.br Telefone: (12) 3958-2968	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

732
732

732

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Nome: Usuário Ws Saas Saas E-mail: usuariows@hospdrogas.com.br Telefone: (62) 9957-4441	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30/60 ddl	400,0000 732
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafra_cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Nome: Sergio Olivo E-mail: suprimentosmachado@gmail.com Telefone: (11) 4323-5139	Entrega: 9 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Nome: Webservice Soma Sp E-mail: coordenador1.sp@somahospitalar.com.br Telefone: (11) 4122-9800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	Nome: Usuario Ws Cristalia E-mail: carolina.silva@cristalia.com.br Telefone: (19) 3863-9816	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	2.000,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Nome: Siliane Dacko - SP E-mail: vendas7@dimaster.com.br Telefone: (54) 3523-2600	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.200,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Nome: Vanessa Rocha E-mail: vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Telefone: (11) 4232-2216	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp 04.943.149/0001-65	Nome: OCTALAB LABORÁTORIO DE INJETAVÉIS E-mail: vendas6@octalab.com.br Telefone: (11) 4432-1818	Entrega: 5 Dias Frete: FOB	a vista	300,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Nome: Igor Nascimento E-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br Telefone: (11) 2541-1095	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000

733
733

733

733

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78391814 - LENCOL TNT COM ELÁSTICO 0,9 X 2,0 M	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA	**Marca:** LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT - ANADONA **Embalagem:** 10	60,0	0,6220	37,3200

***Referência:** 22/04/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,7012 | Variação da Última Compra: ↓ 11.29% | R$ 0,0792 | R$ 4,7520
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

96281421 - RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT.0366	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA	**Marca:** RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	72,0	1,1110	79,9920

***Referência:** 17/06/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$2,1379 | Variação da Última Compra: ↓ 48.03% | R$ 1,0269 | R$ 73,9368
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

CM Hospitalar S.A.

12.420.164/0005-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.294,8004**	**↓ 7.64 %	R$ 107,1362**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70852553 - ATADURA CREPE 20CMX1.8MT 13FIOS	ATADURA CREPE INA 20CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 12UN	**Marca:** Neve **Embalagem:** Pcte com 12	252,0	0,7917	199,5084

***Referência:** 11/06/2025 - Qtd.252.00 | Preço R$1,0683 | Variação da Última Compra: ↓ 25.89% | R$ 0,2766 | R$ 69,7032
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

90015592 - BRILINTA 90 MG COM REV (TICAGRELOR)	ASTRAZENECA	**Marca:** ASTRAZENECA **Embalagem:** 60	60,0	6,2862	377,1720

***Referência:** 25/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R$6,4700 | Variação da Última Compra: ↓ 2.84% | R$ 0,1838 | R$ 11,0280
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

78244455 - MASCARA PFF2 COM ELASTICO PARA CABEÇA (COM C.A.)	MASCARA PROTECAO PFF2S N95 S/ VALV FLOW BRANCA UND NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** CAIXA com 250	250,0	1,0600	265,0000

***Referência:** 16/05/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$1,3581 | Variação da Última Compra: ↓ 21.95% | R$ 0,2981 | R$ 74,5250
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m

90295102 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	100,0	4,5312	453,1200

***Referência:** 22/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,0500 | Variação da Última Compra: ↑ 11.88% | R$ 0,4812 | R$ 48,1200
Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m
Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 16h25min -- Outros

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700106224728911510000045312
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.302
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	453,12
VALOR COBRADO	453,12

NR.AUTENTICACAO 8.D5B.94A.FFE.A7C.474

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

735
735

735

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 252807
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 91007642

CHAVE DE ACESSO 735
3125 0612 0471 6400 0153 5500 1000 2528 0711 3321 0265

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131256736061213 23/06/2025 12:02:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45.349.461/0009-60	23/06/2025
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	23/06/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	23/07/25	1.931,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.931,63	231,80	0,00	0,00	0	1.931,63
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.931,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	12506375000107
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
A ADE CONJUNTO 06 LOTE 07		BRASILIA		DF	0754710500185
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
6			6,00	33,00	16233,11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4273	BLOOD STOP-CURATIVO REDONDO AD BRANCO CX C/ 500 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. BA028/25 DATA FAB.: 01/04/2025 DATA VAL.: 01/04/2027 ONU 1123 - , BLOOD STOP-CURATIVO REDONDO AD BRANCO MARCA: CIEX	4 CX C/ 500 UN	0,00	30051090	500	6108	UN	2.000	0,0213	42,60	42,60	5,11	0,00	12,00
1821	ABAIXADOR LINGUA NAO ESTERIL PC C/ 100 UN QTD. 25.00 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 025 DATA FAB.: 08/05/2025 DATA VAL.: 30/09/2030 ONU 1044 - , ABAIXADOR LINGUA NAO ESTERIL MARCA: THEOTO	25 PC C/ 100 UN	0,00	44219900	000	6108	UN	2.500	0,0464	116,00	116,00	13,92	0,00	12,00
3015	LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP CX C/ 50 BG Q1D. 2.00 CX P.ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA N LT. B24H2808 DATA FAB.: 18/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA 20 MG/G GEL TOPICA CAIXA 50 BISNAGA ALUMINIO X 30G EMB HOSPITALAR (VENDA PROIBIDA AO COMERCIO) ONU 3511 - , LIDOCAINA (20MG/G OU 2% GEL TOPICO 30GRAMAS) ABAIXADOR LINGUA NAO ESTERIL	2 CX C/ 50 BG	0,00	30049043	500	6108	BG	100	4,20	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00
3667	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ IV/IM/RET 10ML(B1) (B1)CX C/ 50 AP P.ATIVO: MIDAZOLAM N LT. 68470502 DATA FAB.: 08/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 3779 - , MIDAZOLAM (5MG/ML SOL INJ IV/IM RET AMP 10ML) B1 MARCA: TEUTO	1 CX C/ 50 AP	0,00	30049069	000	6108	AP	50	2,4041	120,21	120,21	14,43	0,00	12,00
2286	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11F EST LIVIA CX C/ 900 PC QTD. P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. D09-1 DATA FAB.: 03/03/2025 DATA VAL.: 03/03/2030 ONU 1211 - , COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11F ESTERIL LIVIA MARCA: AMED S/A	3 CX C/ 900 PC	0,00	30059090	000	6108	PC	2.700	0,4566	1.232,82	1.232,82	147,94	0,00	12,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	**FIM DOS PRODUTOS**												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 394018851.1
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 143247 / PEDIDO: 91007642
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 259.81
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$108.69 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 320630
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 166.97
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
24/06/2025 10:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1833 Mensal Media Coomplexidade

ID:394018851 | ID Upload:394017514 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 11h4m	**18/06/2025 às 18h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 26 | Participantes da cotação: 127

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	a vista	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	250,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Nome: Jéssica Iser E-mail: vendas2@mcwdistribuidora.com.br Telefone: (51) 3717-1343	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	Nome: ws_saojose_sp E-mail: vendas@cirurgicasaojose.com.br Telefone: (12) 3958-2968	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	700,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me

737

12.047.164/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R$ 1.931,6250	↑1.48 % | R$ 28,0800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA	ABAIXADOR LINGUA NAO ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - THEOTO	Marca: ABAIXADOR LINGUA NAO ESTERIL - PRODUTOS PARA SAUDE - THEOTO Embalagem: 100	2.500,0	0,0464	116,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0470 \| Variação da Última Compra: ↓1.28% \| R$ 0,0006 | R$ 1,5000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
90057392 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GEL TB 30 GR	LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA	Marca: LIDOGEL 2% GEL TOP 30G VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA - NEO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	4,2000	420,0000
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4000 \| Variação da Última Compra: ↓4.55% \| R$ 0,2000 | R$ 20,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
78396336 - COMPRESSA CIRURGICA DE GAZE ESTERIL-7,5 X 7,5 CM (PACOTE C/ 10 UNI. 11 FIOS)	COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11F EST LIVIA - PRODUTOS PARA SAUDE - AMED S/A	Marca: COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 11F EST LIVIA - PRODUTOS PARA SAUDE - AMED S/A Embalagem: 900	2.700,0	0,4566	1.232,8200
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$0,4350 \| Variação da Última Compra: ↑4.97% \| R$ 0,0216 | R$ 58,3200 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 15h27min — valor pacote com 10					
78340357 - CURATIVO ABSORVENTE REDONDO CX 500 UN - Marca preferida CREMER / POLAR FIX	BLOOD STOP-CURATIVO REDONDO AD BRANCO - PRODUTOS PARA SAUDE - CIEX	Marca: BLOOD STOP-CURATIVO REDONDO AD BRANCO - PRODUTOS PARA SAUDE - CIEX Embalagem: 500	2.000,0	0,0213	42,6000
*Referência: 22/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0204 \| Variação da Última Compra: ↑4.41% \| R$ 0,0009 | R$ 1,8000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m					
90312600 - MIDAZOLAM 5 MG/ ML AMP 10 ML	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ IV/ IM/RET 10ML(B1) - MIDAZOLAM - TEUTO	Marca: MIDAZOLAM 5MG/ML INJ IV/IM/RET 10ML(B1) - MIDAZOLAM - TEUTO Embalagem: 50	50,0	2,4041	120,2050
*Referência: 26/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,6149 \| Variação da Última Compra: ↓8.06% \| R$ 0,2108 | R$ 10,5400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 20/06/2025 às 23h40m Justificativa: Anderson Carrijo, 19/06/2025 às 16h08min — Fornecedores não homologados na instituição					

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
42	--	R$ 7.640,9326	↓7.26 % | R$ 597,8918

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080149767562702708340001111510000193163
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.303
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.931,63
VALOR COBRADO	1.931,63

NR.AUTENTICACAO B.F57.3CF.EDA.3D5.5FD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000714978 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2506.44.734.671/0022-86-55-010-000.714.978-195.809.693-4

742

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
135251738457813 26/06/2025 12:08:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 433833 REMESSA: 0080805128

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)			45.349.461/0009-60	26.06.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS ,70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
24.07.2025	540,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
540,00	64,80	0,00	0,00	9,96	540,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,04	540,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			2,850	2,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote 50026697 Validade 04/27 Fabricação 04/25 Quant. 3,000	3004.90.69	500	5102	3,000	CX	180,00000	540,00	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90567629 - Remessa: 80805128 - Ordem: 433833 - Referência Cliente: 394018851 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 394018851 1069607 6470746E Pedido 394018851 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Representante JV3	Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 475,20	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000123127801019511520000054000
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.501
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
JUROS/MULTA	0,71
VALOR COBRADO	540,71

NR.AUTENTICACAO E.6E1.6BE.30E.177.815

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		744 NF-e Nº 043523 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 043523
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0606 1776 1500 0174 5500 1000 0435 2319 1037 9114

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	135251711446350 24/06/2025 08:58:50	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/06/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	24/06/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça		SP		08:58:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/07/2025	775,00						

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
775,00	139,50	0,00	0,00	0,00	775,00

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	775,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/075182-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:14947 - VALIDADE:05/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,3000	460,00	460,00	82,80	0,00	18,0000	0,00
0010/075182-1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:14548 - VALIDADE: 04/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00
0010/075182-2	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:14833 - VALIDADE:05/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,1500	215,00	215,00	38,70	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:394018851.1 / TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARCA (HOSPITALAR) - TERMO DE COLSBORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARCA MEDIACOMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

24/06/2025 08:58:58

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070902843297071676970008711520000077500
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.502
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	775,00
JUROS/MULTA	8,26
VALOR COBRADO	783,26

==========
NR.AUTENTICACAO 6.FD2.EB4.E93.B58.A8D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000716834 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2506.44.734.671/0022-86-55-010-000.716.834-195.654.227-6

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
135251754427309 27/06/2025 19:06:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 433833 REMESSA: 0080808214

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)			45.349.461/0009-60	27.06.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS ,70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.07.2025	48,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
48,00	8,64	0,00	0,00	0,83	48,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,90	48,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,210	0,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000061	FLUMAZIL 0,1mg/mL So Inj 10Ap 5mL - POS FCI BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5ECA659 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50028098 05/27 05/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	48,00000	48,00	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.358-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90570445 - Remessa: 80808214 - Ordem: 433833 - Referência Cliente: 394018851 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 394018851|1069607|6470746E Pedido 394018851 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Representante JV3	Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 39,36	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000123127901017111530000004800
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.503
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	48,00
VALOR COBRADO	48,00

NR.AUTENTICACAO 1.2B3.10B.E0D.804.504

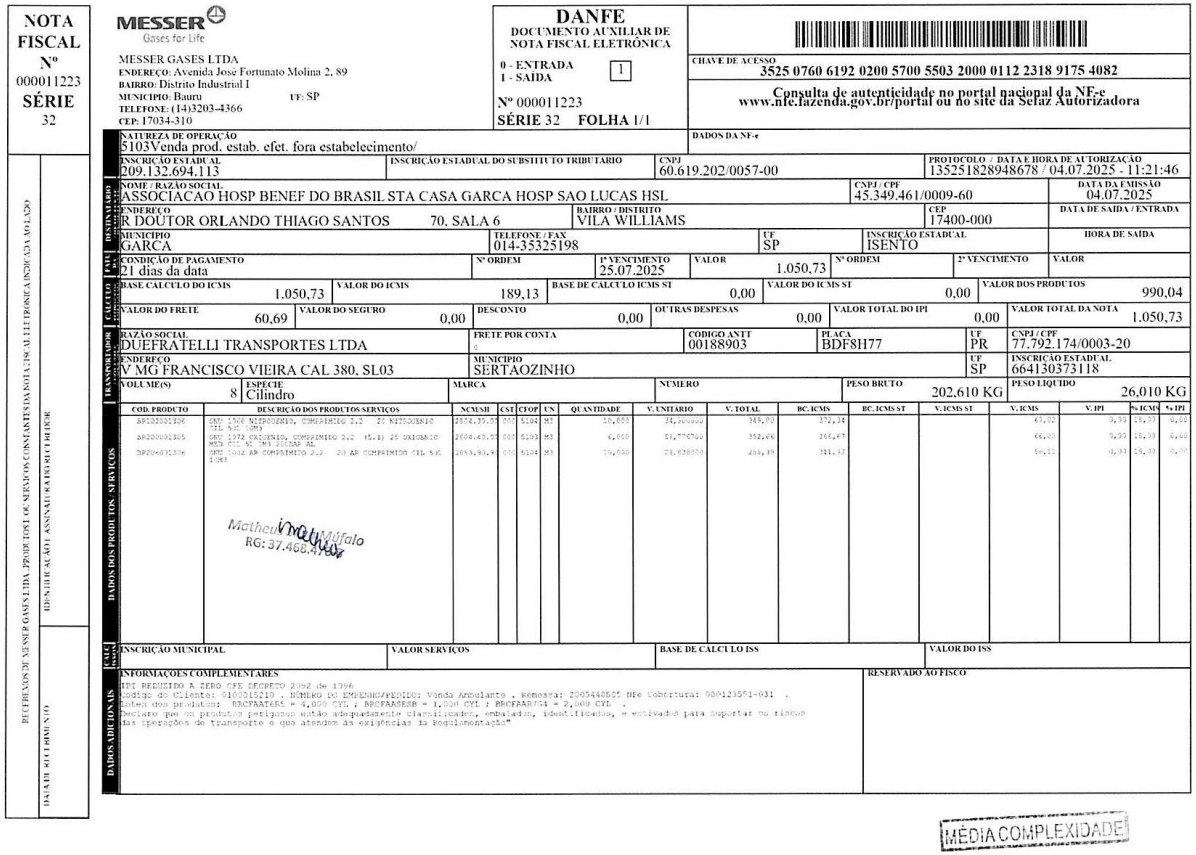
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

748
748
748



NOTA FISCAL Nº 000011223 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011223
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0112 2318 9175 4082

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135251828948678 / 04.07.2025 - 11:21:46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	04.07.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		25.07.2025	1.050,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.050,73	189,13	0,00	0,00	990,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
60,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF8H77	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Cilindro			202,610 KG	26,010 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2000013304	GNV 1572 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 NITROGENIO COMPRIMIDO CIL 50L CHG	2804.30.59	060	5102	M3	10,000	71,200000	349,00	372,14			47,02	0,00	18,00	0,00
BR2000013305	GNV 1372 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50 LMS ZOCAP AZ	2804.40.90	060	5102	M3	4,000	91,775700	352,66	366,47			46,00	0,00	18,00	0,00
BR2040013306	GNV 1002 AR COMPRIMIDO 2.2 20 AR COMPRIMIDO CIL 50L 1:061	2853.90.90	060	5102	M3	70,000	28,838850	288,39	311,12			56,11	0,00	18,00	0,00

Matheus Vinicius Milfalo
RG: 37.468.4[illegible]

CÁLCULO DO ISS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2362 de 1396
Codigo do Cliente: 0100315210 . NÚMERO DO EMPENHO/PEDIDO: Venda Ambulante . Remessa: 2005440805 Nfe Cobertura: 000123551-031 .
Notas dos produtos: BRCFAAT685 = 4,000 CYL ; BRCFAAS6SB = 1,000 CYL ; BRCFAAR7S4 = 2,000 CYL .
declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084346211293980466910009111530000105073
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.504
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,73
VALOR COBRADO 1.050,73
==========
NR.AUTENTICACAO E.C8A.285.220.1D8.F39
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

750
750

750

750

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO	
SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

753

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
148.36437.54-3	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JULIO PRESTES, 1050 - CASA				WILLIAMS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-006	05506000000 - 00408 / SP	404.651.388-88
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/12/1996	WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ DE LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito reciproco 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
2.604,83	22/05/2025	20/07/2025	20/07/2025	PD0 Cód. Saque: 04

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
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISORIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (liquido de 2/faltas e DSR)	R$ 2.052,55	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 182,16	54 Adic. de Penculosidade ___%	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$ 437,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 432,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 144,17
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$ 3.248,90**

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$ 178,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 32,81
114.1 IRRF	R$ 230,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 441,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.807,24**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 754

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 148.36437.54-3	11 Nome ANA CLARA MOREIRA DE LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 05506000000 - 00408 /	18 CPF 404.651.388-88	19 Data de Nascimento 24/12/1996	20 Nome da Mãe WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 22/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2025	26 Data de Afastamento 20/07/2025	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 1 SP, 30 de julho de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/07/2025

Dados Pessoais

Nome civil
ANA CLARA MOREIRA DE LIMA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
404.651.388-88	**Feminino**	**24/12/1996**	**Brasileira**

Nome da mãe
WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ DE LIMA

Contratos de trabalho

22/05/2025 - 20/07/2025

Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo
TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Função
TEC. ENFERMAGEM

CBO Função
3222-05

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 20/07/2025

Salário contratual
R$ 2.261,47 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

20/07/2025 - Rescisão Contratual

01/06/2025 - Salário definido para R$ 2.261,47 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 30/07/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 30/07/2025

ANOTAÇÕES

22/05/2025 - Salário definido para R$ 2.143,57 Por mês

22/05/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 20/06/2025

22/05/2025 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

22/05/2025 a 20/07/2025 - CBO Função exercida 3222-05

22/05/2025 a (atual) - Função exercida de TEC. ENFERMAGEM

22/05/2025 a 20/07/2025 - Cargo exercido de TEC. ENFERMAGEM

22/05/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

22/05/2025 a 20/07/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

22/05/2025 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 30/07/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLARA MOREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ: 404.651.388-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.319-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/07/2025
VALOR: 2.807,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C9F.5F2.15D.F1E.9A3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	29/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Num. de Pag.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125072882725046-8	FGTS ANA CLARA	227,45

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	227,45	0,00	0,00	227,45
Total FGTS:		**0,00**	**227,45**	**0,00**	**0,00**	**227,45**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 227,45

Observações

Data de geração da Guia: 28/07/2025 às 12:24:37 - 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:

00020101021226930014br.gov.bcb.pix2544pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v1/cobv/2176b1a4821b435cb49e6f6d920d1465204530053039865802BR5925CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009BRASILIA62070503***6304742A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2176b1a4821b435cb49e6f6d920d1465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.53
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507281854024139730001
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$227,45
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/07/2025 - 16:08:05
COD PRODUTO: c6696db503194f8db82bba3b41b6fde0
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 28/07/2025 - 16:08:06

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: A.106.E23.B2E.CC4.6A6

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.

760
760

760

760

			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.180,05 C	
			22/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	318,05 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	400,00 D	0,00 C
			SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA			
23/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.761,89 C	
			23/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.301	377,14 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.302	453,12 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.303	1.931,63 D	0,00 C
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
25/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.422,70 C	
			25/07 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.501	540,71 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	783,26 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.503	48,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.504	1.050,73 D	0,00 C
			MESSER GASES LTDA			
28/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.034,69 C	
			28/07 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.955	2.807,24 D	
28/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.801	227,45 D	0,00 C
			28/07 16:08 CEF MATRIZ			
30/07/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	786,12 C	
			30/07 15:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	405,40 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	377,32 D	
			LUIZ CARLOS TOZATO			
30/07/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.110.802.245.006	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Julho/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme abaixo:**

JUNHO	
SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	**R$ 36.832,05**
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS	
18/07/2025	R$ 15.000,00
21/07/2025	R$ 13.563,04
21/07/2025	R$ 820,32
22/07/2025	R$ 1.180,05
23/07/2025	R$ 2.761,89
25/07/2025	R$ 2.422,70
28/07/2025	R$ 3.034,69
30/07/2025	R$ 786,12
TOTAL	**R$ 39.568,81**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.08.14 10:23:52 -03'00'

Garça, 13 de agosto de 2025.

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
Juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	R$	4.249,07

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	R$	8.139,87

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	R$	8.351,27

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	R$	5.410,52

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	R$	11.650,72

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	R$	1.888,74

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	R$	10.314,55

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	R$	2.473,00

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	R$	6.000,00

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	R$	3.249,83

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	R$	19.551,47

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	R$	2.123,07

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	R$	39.568,81

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	R$	2.435,32

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		763 000.014.876 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSORIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
[1]

000.014.876

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 7858 4100 0131 5500 1000 0148 7614 5361 4529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135251680527962 20/06/2025 16:21:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/ CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	20/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	20/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça		SP		16:22

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 20/07/2025 Valor: 385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	385,00

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	385,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST.	VL. ICMS ST.	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01249	JG. ANEIS BICO	84819090	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BKR7ESB	VELAS IGNIÇAO	85111000	0500	5405	pc	4,00	28,75	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KL583	FILTRO COMBUSTIVEL	84212990	0500	5405	pc	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STV25	JG. CABO VELAS	85443000	0500	5405	pc	1,00	225,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mateus Silva Múfalo
Mat. [illegible] 476-5
RG: [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) VOYAGE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021913022610863161047911480000038500
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	385,00
JUROS/MULTA	20,40
VALOR COBRADO	405,40

NR.AUTENTICACAO 7.DF4.CFD.EA3.597.543

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

765
000.014.865
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

000.014.865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 7858 4100 0131 5500 1000 0148 6513 3110 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135251646784744 17/06/2025 13:49:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	17/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS	17402064	17/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça		SP		13:49

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 17/07/2025 Valor: 355,00 - Parc.: 2 Venc.: 16/08/2025 Valor: 355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	710,00

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	710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST.	VL. ICMS ST.	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
KL420	FILTRO COMBUSTIVEL	84212990	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LTR7A10	VELAS IGNIÇAO	85111000	0500	5405	pc	4,00	27,50	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MBK001	KITS ANEIS BICO	84819090	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RV2733	RADIADOR	87089100	0500	5405	pc	1,00	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SCF30	JG. CABO VELAS	85443000	0500	5405	pc	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FIESTA - DKI7B49 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021593022310863161021711450000035500
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.002
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,00
JUROS/MULTA	22,32
VALOR COBRADO	377,32

NR.AUTENTICACAO 3.570.457.2FA.E84.6F9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.