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: JULHO/2025

PAGAMENTO: AGOSTO/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 540/2025 **Garça, 03 de setembro 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 Complexidadde, referente à competência Julho/2025 com pagamento Agosto/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: 2025.09.04 12:15:43 -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

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 Agosto de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 07/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1632/21	FEDERAL	R$ 388.791,89
1632/22	FEDERAL	R$ 19.631,98
1632/23	MUNICIPAL	R$ 13.687,48
1633/7	MUNICIPAL	R$ 3.665,14
1634/7	MUNICIPAL	R$ 305.319,14
1635/7	ESTADUAL	R$ 400.000,00
11812/1	MUNICIPAL	R$ 87.397,08

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:14:02 -03'00'

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1634 / 7

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	255	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		04/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025.	Liquido **388.791,89** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**388.791,89**

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	388.791,89	388.791,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **388.791,89**

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/07/2025

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.
1635 / 7

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	933	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		04/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **19.631,98** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**19.631,98**

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	19.631,98	19.631,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.631,98**

dezenove mil, seiscentos e trinta e um reais e noventa e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/07/2025

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 / 22

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
22	254	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		04/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **13.687,48** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**13.687,48**

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	13.687,48	13.687,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.687,48**

treze mil, seiscentos e oitenta e sete reais e quarenta e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/07/2025

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.
1633 / 7

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
7	254	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		04/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **3.665,14** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**3.665,14**

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	3.665,14	3.665,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.665,14**

três mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e quatorze centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 21

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
21	254	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		04/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025.	Liquido **305.319,14** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**305.319,14**

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	305.319,14	305.319,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **305.319,14**

trezentos e cinco mil, trezentos e dezenove reais e quatorze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/07/2025

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.
11812 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	1142	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/08/2025

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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 801 TRANSF.ESTADO DECORRENTES EMENDA PARL.IN 029 EMD.PAR. MÁRCIO NAKASHIMA - MAC/CUSTEIO	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N°003/2023. PARCELA 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025. (EMENDA PARLAMENTAR Nº 2025.062.69388, DEPUTADO ESTADUAL MARCIO NAKASHIMA)	Liquido **400.000,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**400.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0002	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
400.000,00	400.000,00	400.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400.000,00**

quatrocentos mil reais * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 23

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
23	254	31/07/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/08/2025

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 07/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°19.627/2025.	Liquido **87.397,08** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**87.397,08**

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	87.397,08	87.397,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **87.397,08**

oitenta e sete mil, trezentos e noventa e sete reais e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/07/2025

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 Agosto/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:13:33 -03'00'

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320109153905091
01/09/2025 09:18:44

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/08/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
				01/08 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.101	1.002,77 D	0,00 C
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				04/08 09:59 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.631,98 C	
				04/08 09:59 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.687,48 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.665,14 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	305.319,14 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	31.396	413.524,87 D	
04/08/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	31.398	14.858,11 D	302.712,65 C
05/08/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.100,00 D	
				05/08 14:31 FABIO A C 29994700880			
05/08/2025		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.034.730	3.947,36 D	
				05/08 12:55 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	3.541,28 D	
				260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.524,18 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	3.125,86 D	
				623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	3.881,64 D	
				341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.505	2.300,80 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.506	2.272,43 D	
				077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.507	3.116,21 D	
				104 0305 43129235825 LUCAS AUGUSTO DOS			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.508	4.500,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.509	7.500,00 D	
				748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.510	6.697,56 D	
				3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.511	35.060,49 D	
				748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.512	691,50 D	
				748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.513	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.514	3.541,92 D	
				756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI			
05/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.515	30,29 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			

05/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L	80.516	1.360,88 D	
05/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	80.517	7.595,39 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.025	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.026	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.027	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.028	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.029	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.030	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.031	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.032	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.033	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.034	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.035	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.036	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.015.037	13,00 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.070.245	13,60 D	
05/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 05/08/2025	842.171.200.070.246	506,60 D	200.235,66 C
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA	80.601	815,88 D	
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA	80.602	737,89 D	
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	80.603	20.250,00 D	
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE	80.604	4.916,35 D	
06/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/08/2025	892.181.200.014.660	13,00 D	
06/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/08/2025	892.181.200.014.661	13,00 D	
06/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/08/2025	892.181.200.014.662	13,00 D	173.476,54 C
07/08/2025	0290	99015	Transferência recebida 07/08 14:43 FUNDO A FUNDO GLICEMIA	550.290.000.021.101	400.000,00 C	
07/08/2025	0290	99015	Transferência recebida 07/08 14:44 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	87.397,08 C	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 JOAO DEIVID MORA	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 MENEZES M S M EIRELI	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	3.300,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	1.750,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 MARIA J T CUSTODIO	550.290.000.037.704	3.850,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada 07/08 17:14 REZENDE F S M LTDA	550.911.000.047.874	1.400,00 D	
07/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	1.750,00 D	

		07/08 17:14 REZENDE F S M LTDA			
07/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.165.000.030.916		350,00 D
		07/08 17:14 LEILHA C M S M LTDA			
07/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.165.000.030.917		2.450,00 D
		07/08 17:14 ELIAS M NT S M LTDA			
07/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.165.000.030.917		5.950,00 D
		07/08 17:14 ELIAS M NT S M LTDA			
07/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774		3.284,75 D
		07/08 17:14 INSTITUTO N JCM LTDA			
07/08/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		28.346	9.910,07 D
07/08/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		28.347	2.384,73 D
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.701	3.076,97 D
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.702	2.500,00 D
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.703	701,36 D
		033 2271 054360623008936 VIACAO PIRACI			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.704	244,40 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.705	4.205,83 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.706	2.800,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.707	2.455,83 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.708	700,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.709	350,00 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.710	3.850,00 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.711	2.450,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.712	15.180,27 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.713	2.800,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.714	7.700,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.715	9.930,27 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.716	23.781,39 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.717	5.600,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.718	2.800,00 D
		301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.719	1.700,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.720	16.550,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.721	2.000,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.722	8.462,78 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.723	1.400,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.724	700,00 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO			
07/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.725	13.975,56 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI			
07/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		80.726	1.902,97 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
07/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		80.727	2.310,25 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.266	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.267	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.268	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.269	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.270	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.271	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.272	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.273	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.274	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.275	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.276	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.277	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.278	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.279	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.280	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.281	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.282	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.283	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.284	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.285	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.286	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.287	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.288	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.289	13,00 D	
			Cobrança referente 07/08/2025			
07/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.290	13,00 D	458.441,19 C
			Cobrança referente 07/08/2025			
08/08/2025	0000	14175	TED Devolvida	100.004	583,33 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/08/2025	0000	14175	TED Devolvida	500.005	818,61 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/08/2025	0000	14175	TED Devolvida	600.005	2.300,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.033,17 D	
			08/08 11:43 GENY OBA OGAWA EIRELI			
08/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.750,00 D	
			08/08 16:59 FABIO A C 29994700880			
08/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.187,13 D	
			08/08 16:56 WELINTON GONCALVES MOREI			
08/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.916	3.031,39 D	
			08/08 11:43 LEILHA C M S M LTDA			
08/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.800.000.031.774	23.931,75 D	

		08/08 11:43 INSTITUTO N JCM LTDA		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	7.065,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	1.238,71 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.803	5.698,06 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.804	1.599,90 D
		237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.805	3.439,91 D
		237 0002 045871653000184 LUCIANA M DA		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.806	8.258,80 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.807	2.815,50 D
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.808	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.809	16.000,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.810	818,61 D
		380 0001 061311509000140 RAPHAELA SAMP		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.811	4.081,39 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.812	583,33 D
		403 0001 060906721000197 MENEZES ASSIS		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.813	700,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.814	300,00 D
		033 0218 058096598000144 NATALIA FABRI		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.815	21.214,72 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.816	2.300,00 D
		380 0001 061311509000140 RAPHAELA SAMP		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.817	4.069,73 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.818	19.808,90 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.819	6.240,00 D
		341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.820	4.080,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.821	4.200,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.822	3.525,00 D
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.823	11.825,10 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.824	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
08/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	80.825	1.440,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.826	1.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.827	5.863,23 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.828	12.899,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.829	4.000,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.830	2.625,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.831	4.000,00 D
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.832	1.792,94 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		

08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.833	1.154,00 D
		033 0218 053968629000196 53.968.629 FE		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.834	1.738,67 D
		341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E		
08/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.835	1.510,00 D
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE		
08/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	80.836	971,79 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
08/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	80.837	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.568	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.569	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.570	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.571	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.572	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.573	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.574	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.575	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.576	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.577	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.578	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.579	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.580	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.581	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.582	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.583	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.584	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.585	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.586	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.587	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.588	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.589	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.590	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.591	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.592	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.593	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.594	13,00 D
		Cobrança referente 08/08/2025		
08/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.595	13,00 D

			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.596	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.597	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.598	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.599	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.600	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	862.201.200.016.601	13,00 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	862.201.200.076.411	10,20 D	
			Cobrança referente 08/08/2025			
08/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	862.201.200.076.412	3,40 D	235.662,30 C
			Cobrança referente 08/08/2025			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	550,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102	651,02 D	
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento conta luz	81.103	360,20 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento conta luz	81.104	414,72 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.105	847,37 D	
			B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.106	709,32 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.107	8.941,39 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.108	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.109	117,42 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.110	869,00 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.111	355,14 D	
			SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.112	2.440,96 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.367	13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025			
11/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.368	13,00 D	218.804,76 C
			Cobrança referente 11/08/2025			
12/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	506,00 D	
			104 3880 39160625813 BRUNA MARTTOS RIB			
12/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	3.045,00 D	
			237 0046 046087854000158 SIND DOS EMPR			
12/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.241.200.015.829	13,00 D	
			Cobrança referente 12/08/2025			
12/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.241.200.015.830	13,00 D	215.227,76 C
			Cobrança referente 12/08/2025			
13/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.435	5.302,91 D	
13/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.301	193,53 D	
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
13/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.302	159,80 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
13/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.303	40.409,32 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
13/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.304	2.494,88 D	166.667,32 C
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
14/08/2025	0000	14175	TED Devolvida	700.010	3.118,61 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
14/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	232,50 D	

		14/08 15:18 JOSE BRANCAGLION JR EPP				
14/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.401	3.118,61 D	
		380 0001 061311509000140 RAPHAELA SAMP				
14/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.402	1.045,25 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL				
14/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.873		13,00 D	
		Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.875		13,00 D	
		Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.261.100.188.994		10,20 D	165.353,37 C
		Cobrança referente 14/08/2025				
15/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.501	637,54 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA				
15/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.502	802,48 D	
		BANCO SOFISA S/A				
15/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.503	3.846,84 D	
		MESSER GASES LTDA				
15/08/2025	0000	13105 Pix - Enviado		81.504	3.118,61 D	
		15/08 17:12 RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS				
15/08/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	862.271.200.111.169		10,00 D	156.937,90 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2025				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.801	120,00 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.802	488,88 D	
		MESSER GASES LTDA				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.803	565,00 D	
		ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS AD				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.804	1.617,20 D	
		SULMEDIC COMERCIAL				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.805	1.859,45 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.806	2.841,61 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.807	4.995,41 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.808	240,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.809	486,58 D	
		SOMA SP PROD HOSP LTDA				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.810	770,17 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.811	969,80 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.812	1.063,37 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
18/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		81.813	1.445,95 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
18/08/2025	0000	13105 Pix - Enviado		81.814	583,33 D	
		18/08 16:46 MENESES ASSISTENCIA MEDICA				
18/08/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	812.301.200.129.540		5,77 D	138.885,38 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2025				
19/08/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		22.115	8.588,73 D	130.296,65 C
20/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		4.040,57 C	
		20/08 13:09 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049		3.970,88 C	
		20/08 13:42 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		47.870,32 D	
		20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		19.692,83 D	
		20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		56.522,86 D	
		20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829		10.251,21 D	
		20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	0000	13105 Pix - Enviado		82.001	3.970,88 D	0,00 C

			20/08 13:46 CEF MATRIZ			
22/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.326,34 C	
			22/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/08/2025	0000	13105	Impostos	82.201	43,63 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	1.279,31 D	
			341 5620 012047164000153 GLOBAL HOSPIT			
22/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.245	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.964,37 C	
			25/08 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.501	830,24 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.502	1.121,13 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.829	9,60 D	
			Cobr parc ref a 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.370.801.256.503	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/08/2025			
27/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	956,17 C	
			27/08 12:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.701	468,14 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.702	488,03 D	0,00 C
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
28/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
			28/08 18:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.801	1.002,77 D	0,00 C
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/08/2025	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 - Agosto/2025

Saldo bruto em **31/07/2025**	R$ 24.903,18
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$ 289,91
Saldo bruto em **29/08/2025**:	R$ 25.193,09

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/07/2025	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 3.942,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
29/08/2025	Saldo Final	R$ 20.960,88	R$ 4.232,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/09/2025 às 09:24

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: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025
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	01-08-2025 12:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$1.002,77
REALIZADO	01-08-2025 13:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DEBITO		SEGURO DE VIDA	R$-1.002,77
REALIZADO	04-08-2025 20:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$388.791,89
REALIZADO	04-08-2025 20:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$19.631,98
REALIZADO	04-08-2025 20:54:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$13.687,48
REALIZADO	04-08-2025 20:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$3.665,14
REALIZADO	04-08-2025 20:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$305.319,14
REALIZADO	04-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R$-413.524,87
REALIZADO	04-08-2025 17:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-14.858,11
REALIZADO	04-08-2025 15:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$5.716,46
REALIZADO	04-08-2025 15:21:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-5.716,46
REALIZADO	04-08-2025 21:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-87.248,22
REALIZADO	04-08-2025 21:08:00	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$87.248,22
REALIZADO	05-08-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DEBITO	89	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-1.100,00
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.947,36
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DEBITO		SALARIO	R$-3.541,28
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-1.524,18

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOVE	DÉBITO		SALARIO	R$-3.125,86
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DÉBITO		SALARIO	R$-3.881,64
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-2.300,80
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.272,43
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	91377 - LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS	DÉBITO		SALARIO	R$-3.116,21
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	32	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	05-08-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	142	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	05-08-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22214	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-6.697,56
REALIZADO	05-08-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8344	EXAMES LABORATORIAS	R$-35.060,49
REALIZADO	05-08-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8350	EXAMES LABORATORIAS	R$-691,50
REALIZADO	05-08-2025 11:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	05-08-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65127	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.909,95
REALIZADO	05-08-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65124	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.631,97
REALIZADO	05-08-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65129	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-30,29
REALIZADO	05-08-2025 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22082	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-1.360,88
REALIZADO	05-08-2025 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	836455	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-7.595,39
REALIZADO	05-08-2025 12:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-689,20
REALIZADO	06-08-2025 16:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-815,88
REALIZADO	06-08-2025 16:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-737,89
REALIZADO	06-08-2025 16:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	150	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	06-08-2025 16:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	151	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	06-08-2025 16:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	152	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-14.550,00
REALIZADO	06-08-2025 16:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1724	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$-4.916,35
REALIZADO	06-08-2025 15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-39,00
REALIZADO	06-08-2025 10:12:00	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$4.912,09
REALIZADO	06-08-2025 10:12:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-4.912,09
REALIZADO	06-08-2025 10:15:00	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$1.918,90
REALIZADO	06-08-2025 10:15:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-1.918,90
REALIZADO	07-08-2025 22:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$400.000,00
REALIZADO	07-08-2025 22:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$87.397,08

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	350	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	645	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2473	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.300,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	38	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	39	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.850,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	27	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	1	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	1	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.450,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.950,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	34	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.284,75
REALIZADO	07-08-2025 14:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-9.910,07
REALIZADO	07-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-2.384,73
REALIZADO	07-08-2025 14:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-3.076,97
REALIZADO	07-08-2025 14:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	23	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.500,00
REALIZADO	07-08-2025 14:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	48505 - VIACAO PIRACICABANA S.A.	DÉBITO	88	VALE TRANSPORTE	R$-701,36
REALIZADO	07-08-2025 14:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	7636	VALE TRANSPORTE	R$-244,40
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	56	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-4.205,83
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	71	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	60	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.455,83
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	70	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	1	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	16	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-3.850,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	1	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.450,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	21	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-15.180,27
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	28	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	62	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-7.700,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	144	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-9.930,27
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	57	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-23.781,39

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	238	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.600,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	14	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	167	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.700,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	196	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-16.550,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	67	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.000,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	58	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-8.162,78
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	59	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	17562 - ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS	DÉBITO	153	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	17	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	22	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-13.975,56
REALIZADO	07-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21857	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-1.902,97
REALIZADO	07-08-2025 18:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2028906	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.310,25
REALIZADO	07-08-2025 15:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-325,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	32	OFTALMOLOGIA	R$-7.065,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202500055	ORTOPEDIA	R$-1.238,71
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	67	ORTOPEDIA	R$-5.698,06
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	260	PEDIATRIA	R$-8.033,17
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	35	PSQUIATRIA	R$-16.893,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	33	CLINICA MEDICA	R$-7.038,75
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOMBA	DÉBITO	141	PEDIATRIA	R$-1.599,90
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	2	PEDIATRIA	R$-2.000,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	3	PEDIATRIA	R$-1.439,91
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1476	UROLOGIA	R$-8.258,80
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	32522	EXAMES RADIOLOGICOS	R$-2.815,50
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	237	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1203	CLINICA MEDICA	R$-16.000,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.031,39
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.081,39
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-700,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82871 - NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	DÉBITO	50	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	29	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21.214,72
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.069,73
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	145	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-19.808,90
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	388	VASCULAR	R$-6.240,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	345	CARDIOLOGIA	R$-4.080,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	172	CLINICA CIRURGICA	R$-4.200,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DÉBITO	137	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.525,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	923	G.O.-OBSTETRICIA	R$-11.825,10
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000265	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	08-08-2025 14:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DÉBITO	190	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.440,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2177	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.187,13
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	149	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-1.000,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	131	ORTOPEDIA	R$-5.863,23
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	296	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	297	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-3.400,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	298	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-2.499,00
REALIZADO	08-08-2025 10:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DÉBITO	316	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	08-08-2025 10:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	332	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	08-08-2025 10:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	147	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2202	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.792,94
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	78606 - 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.154,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO		CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-996,67
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	DÉBITO	2768	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-742,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15613 - DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	DÉBITO	86	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-1.060,00
REALIZADO	08-08-2025 16:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	15613 - DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	DÉBITO	87	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-450,00
REALIZADO	08-08-2025 10:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	98	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-1.750,00
REALIZADO	08-08-2025 17:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	68309	ANESTESIA	R$-971,79
REALIZADO	08-08-2025 17:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DÉBITO	2128	PSQUIATRIA	R$-14.077,50

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	08-08-2025 13:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-455,60
REALIZADO	08-08-2025 16:06:00	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$865,18
REALIZADO	08-08-2025 16:06:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-865,18
REALIZADO	11-08-2025 14:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6229	VALE TRANSPORTE	R$-550,00
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DÉBITO	7970	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-651,02
REALIZADO	11-08-2025 14:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	435319576	ENERGIA ELÉTRICA	R$-360,20
REALIZADO	11-08-2025 14:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	435383247	ENERGIA ELÉTRICA	R$-414,72
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	125919	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-847,37
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	21457	MATERIAL HOSPITALAR	R$-709,32
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	69980	GASES MEDICINAIS	R$-8.941,39
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	1570	CONTROLE DE PRAGAS	R$-344,50
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	5774	CONTROLE DE PRAGAS	R$-230,50
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	17682	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-117,42
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22266	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-869,00
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DÉBITO	082025	MENSALIDADE SINDICATO	R$-355,14
REALIZADO	11-08-2025 16:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23272	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.440,96
REALIZADO	11-08-2025 13:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,00
REALIZADO	12-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	95977 - BRUNA MARTTOS RIBEIRO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-506,00
REALIZADO	12-08-2025 13:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	965099	MENSALIDADE SINDICATO	R$-3.045,00
REALIZADO	12-08-2025 13:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,00
REALIZADO	13-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-5.302,91
REALIZADO	13-08-2025 11:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22230	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-193,53
REALIZADO	13-08-2025 11:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DÉBITO	44477	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-159,80
REALIZADO	13-08-2025 13:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	19885	VALE ALIMENTACAO	R$-40.409,32
REALIZADO	13-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DÉBITO	11509	SISTEMA PONTO	R$-2.494,88
REALIZADO	14-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	41492	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$-232,50
REALIZADO	14-08-2025 13:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8427	EXAMES LABORATORIAS	R$-1.045,25
REALIZADO	14-08-2025 13:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-36,20
REALIZADO	15-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO	21507	MATERIAL HOSPITALAR	R$-637,54
REALIZADO	15-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	852296	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-802,48

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	15-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	70824	GASES MEDICINAIS	R$-3.846,84
REALIZADO	15-08-2025 13:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90933 - RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	DÉBITO	1	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.300,00
REALIZADO	15-08-2025 13:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90933 - RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	DÉBITO	2	PLANTÃO 3ª MEDICO UPA	R$-818,61
REALIZADO	15-08-2025 13:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-10,00
REALIZADO	18-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23294	GAS DE COZINHA	R$-120,00
REALIZADO	18-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	11534	GASES MEDICINAIS	R$-488,88
REALIZADO	18-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1295	MATERIAL HOSPITALAR	R$-565,00
REALIZADO	18-08-2025 17:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	49636	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.617,20
REALIZADO	18-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	42864	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.859,45
REALIZADO	18-08-2025 17:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	850347	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.841,61
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	11678	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-4.995,41
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3162	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-240,00
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	330254	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-486,58
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	242944	MATERIAL HOSPITALAR	R$-770,17
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9621 - BMG	DÉBITO	24779	MATERIAL HOSPITALAR	R$-969,80
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	853046	EPI	R$-1.063,37
REALIZADO	18-08-2025 18:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DÉBITO	2034095	MEDICAMENTOS	R$-1.445,95
REALIZADO	18-08-2025 16:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90930 - MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	1	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-583,33
REALIZADO	18-08-2025 13:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-5,77
REALIZADO	19-08-2025 13:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-8.588,73
REALIZADO	19-08-2025 08:45:00	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$2.018,46
REALIZADO	19-08-2025 08:45:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.018,46
REALIZADO	20-08-2025 15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$4.040,57
REALIZADO	20-08-2025 15:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$3.970,88
REALIZADO	20-08-2025 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-47.870,32
REALIZADO	20-08-2025 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-19.692,83
REALIZADO	20-08-2025 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-56.522,86
REALIZADO	20-08-2025 15:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-10.251,21
REALIZADO	20-08-2025 13:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-3.970,88
REALIZADO	22-08-2025 11:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$1.326,34

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	22-08-2025 15:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-43,63
REALIZADO	22-08-2025 15:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	DÉBITO	255892	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.279,31
REALIZADO	22-08-2025 11:14:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-3,40
REALIZADO	25-08-2025 11:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$1.964,37
REALIZADO	25-08-2025 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	340293	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-830,24
REALIZADO	25-08-2025 16:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DÉBITO	125187	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.121,13
REALIZADO	25-08-2025 13:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,00
REALIZADO	26-08-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:26:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:13:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:20:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	26-08-2025 14:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PSQUIATRIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 14:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	26-08-2025 10:10:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	27-08-2025 13:32:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$956,17
REALIZADO	27-08-2025 12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20014	VALE ALIMENTACAO	R$-468,14
REALIZADO	27-08-2025 10:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	28964 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	DEBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R$-428,03
REALIZADO	27-08-2025 10:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	28966 - FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R$-60,00
REALIZADO	28-08-2025 11:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$1.002,77
REALIZADO	28-08-2025 13:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-1.002,77
REALIZADO	31-08-2025 11:44:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CREDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$289,91

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$3.942,30 - CRÉDITO: R$1.335.725,80 - DÉBITO: R$-1.335.435,89 - SALDO ATUAL: R$4.232,21

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:12:52 -03'00'

Voltar Imprimir

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:25/08/2025 a 23/09/2025

Certificação Número: 2025082510435498352772

Informação obtida em 02/09/2025 17:25:02

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

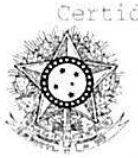
PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 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:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª 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)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
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)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
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)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - 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)
1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª 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)
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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - 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: 43.
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 — CPF/CNPJ

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — **45.349.461/0009-60**

Nome Fantasia — Inscrição Municipal

SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL — **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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:13:13 -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

Entidade: AHBB - Media
Mês: ago/25

Ajuste nº	Fonte	Item	Descrição	Razão Social/Nome	CNPJ	Doc. Fiscal	Emissão	Valor	Chave NF	CPF Recebedor	Nome Recebedor	Assinatura
003/2023	FEDERAL	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	35.358.559/0003-72	89	28/04/2025	1100	35416042235358559000172000000000089250499945837612	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	FEDERAL	COMPRADOR	R.H. (S)	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	40.933.371/0001-40	32	05/06/2025	4500	35416042240933371000140000000000032250897155437300	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	FEDERAL	COORDENADORIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NATALLI GALATO CRUZ	41.489.305/0001-96	142	01/08/2025	7500	24654286VJBXSP7RTYEPMRPSIUKZ4GAN	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	FEDERAL	SACO DE LIXO + 25 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.335.433/0001-11	22214	30/06/2025	6464.81	35-2506-45.335.433/0001-11 55-003.000.02.2.214-198.247.657-1	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	17.906.589/0001-94	8344	27/06/2025	35060.49	24674680817SMMVFBKYM 1HWSZYL4WON9	380.738.278-79	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	
003/2023	FEDERAL	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME FOLHA	17.906.589/0001-94	8350	27/06/2025	691.5	24674988JLSAELKS33VX8TKI 1JV61JFU	481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
003/2023	FEDERAL	CAFÉ + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	45.971.900/0001-14	65124	08/05/2025	1631.97	3525 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2413763911655	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	CAFE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	45.971.900/0001-14	65127	03/06/2025	1909.95	3525 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2713 5104 2796	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	MILHO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	45.971.900/0001-14	65129	07/07/2025	29.7	3525 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2918 8299 2599	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	CUMBUCA ISOPOR + 10 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.335.433/0001-11	22083	16/06/2025	1283.85	35250605335401155500300022652182178050	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	AP. DE PRESSÃO + 41 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	11.206.099/0004-41	836455	20/06/2025	7507.84	3525 0611206099000 0441550001000 8364 5513 8265 1578	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MEDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	150	10/07/2025	700	24 7 4529 YKUJMY 19EAXPKPHA Y9S1 NQZC	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	COORDENAÇÃO	SERVIÇOS MÉDICOS	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	151	10/07/2025	5000	24745344SSOOTP9R707CFLI7B6URN9J	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	152	10/07/2025	14550	2474 7541 GPH88081960DJV55BK6DKR94	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	ALUGUEL DE APARELHO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	54.485.875/0002-50	1724	04/07/2025	4500	LLERG6X1P	427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
003/2023	FEDERAL	CARDIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO DEIVID MAIA	35.056.107/0001-36	350	10/07/2025	16600	9934 4165 7187	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	NEUROLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	MENEZES MENSOLITTE SERVICOS MEDICOS LTDA	29.525.602/0001-44	645	10/07/2025	9000	DF46D-DE8D6	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	ENDOSCOPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	BELLOZZI & CIA LTDA	22.720.103/0001-69	2473	10/07/2025	3500	24745754YWSUJ95PQERCN1T7K4WK4JU	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	56.259.368/0001-23	38	10/07/2025	1750	24746256UPYMSETT7578OJUKJU6KQOT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	56.259.368/0001-23	39	10/07/2025	3850	24746274WBH3YDGJWL1975OIMHYJO97K	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	REZENDE E SERVICOS MEDICOS LTDA	58.425.407/0001-40	28	10/07/2025	1400	24746568FOITTKM8YDEWOD1B7LIDODH05U	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MEDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	REZENDE E SERVICOS MEDICOS LTDA	58.425.407/0001-40	29	10/07/2025	1750	24746654MGNTKIJBAOBONNSRSVD1R548E	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	61.430.255/0001-89	1	10/07/2025	350	24745489LY1AXZOZBOIWSY8GIBTTY5BA	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	61.410.179/0001-40	1	10/07/2025	2450	24 7464 7ESSWRTZPKL5CVPPNYNV7VF8G	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	61.410.179/0001-40	2	10/07/2025	5950	24746549XI07WB49T1WZCAKRLHNEX2VR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	57.636.492/0001-23	34	10/07/2025	3184.75	24 7 4445LMJ2WEEE2SSOORHDOD1 1W64	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	EDUCADORA FISICA	R.H. (S)	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357099876	32.665.886/0001-32	23	07/08/2025	2500	35167052231068886000132000000000023250850694426O6	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	56	22/07/2025	4205.83	24 795O8MIBTKOES2LKDPXU1QHSZIOPN	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	48.724.160/0001-00	71	30/07/2025	2800	24744515TTOHS4LGUGWZJYANYFCZQ9I	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	42.750.910/0001-31	60	24/07/2025	2455.83	24803588M3AOLSXTFRKL6VMGPF1WBSC7	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	TONANNI LTDA	55.510.120/0001-20	70	14/07/2025	700	AUSCL5VOR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.057.323/0001-53	1	10/07/2025	350	24746665JV91 P87N 1TNK9KDVOS57OKAS	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	58.475.727/0001-05	16	15/07/2025	3850	SFLK-NYKH	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	61.618.314/0001-47	1	17/07/2025	2450	24 7807KVSJNRCACMAN 1 PSDN2JC5O8XSK	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	58.176.943/0001-50	23	30/07/2025	15180.27	88397K3DBGBPSFELSSUPICCJRIYSOXDW	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.348.362/0001-58	28	14/07/2025	2800	884551VVOLCCIVNKO4FBUYY3PD4OW3ON	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	52.677.161/0001-18	62	31/07/2025	7700	VRFZ-SX64	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TERCEIRO MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	144	10/07/2025	9330.27	K9X09Z8SPJW0ONB6RSAPSX6WOYABA7N	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	57	22/07/2025	21781.39	24795092MKOFKPI5SL4AOVEEANSAPB59	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	37.785.323/0001-48	238	22/07/2025	5600	24795075IBZOGJCCERGYA7NJGH18DJ9	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ALINE K. F. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	58.518.519/0001-46	14	30/07/2025	2800	RXL7-WLJB	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TRANSPORTE DE PACIENTES UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	44.933.641/0001-02	167	18/07/2025	1700	UCGO-YXC3	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	33.736.395/0001-44	196	30/07/2025	16550	A2CC7-BA12F	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	PEATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	55.457.843/0001-03	67	15/07/2025	2000	884741.60KOT57WHYOUVOPKWAHDRWH2O	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	42.750.910/0001-31	58	24/07/2025	8162.78	24803SAALAAJXXZWITUEEKQHUW2KUZSOT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	TRANSPORTE DE PACIENTES UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	42.750.910/0001-31	59	24/07/2025	350	24803561FLKVVNLS9CH188R5ZV7DM76O	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	41.544.256/0001-47	153	31/07/2025	1400	83C3-SAC5	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	58.475.727/0001-05	17	15/07/2025	700	RNT6-GENU	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	58.176.943/0001-50	22	30/07/2025	13975.56	88398NZJ4FMWW965UOKNY5V2010J573	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	CREME DE LEITE + 14 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	48.206.676/0001-62	21857	04/07/2025	1444.04	35250740206076000162550010000218571875102908	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	TIRAS DE REAGENTE + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	2028906	08/07/2025	2262	35250787729178000481550010020240061749337490	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COB OGAWA LTDA	30.165.322/0001-25	260	10/07/2025	8033.17	24745BEJKHNAHOY6UNU92TGO8S-QOJL	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	35.358.559/0003-72	98	03/07/2025	1750	35416042235358559000172000000000098250760281182 14	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	FEDERAL	PÃES + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	23.038.723/0001-43	21771	01/07/2025	1167.13	3525 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0021771080297 96	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	FEDERAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	61.430.255/0001-89	2	10/07/2025	8031.39	24745504A0VXRHCDOBO9OLOS8K9U29J	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	CLINICO GERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	57.636.492/0001-23	33	10/07/2025	7018.75	24744368491GFKAMY JMIOYKKW4611VZOC	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	PSIQUIATRA	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	57.636.492/0001-23	35	11/07/2025	10833	24754154241HHT76W2 1 8P99BPDHU22TI	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	OFTALMOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	41.769.679/0001-65	32	25/07/2025	7065	BOFC EHKP	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	25.117.985/0001-60	202500055	30/07/2025	1238.71	P6WRYCOF	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	FEDERAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - PARTE	54.643.947/0001-17	67	10/07/2025	3107.06	CGNDT9GR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - PARTE	54.643.947/0001-17	67	10/07/2025	3591	CGNDT9GR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	G. M. PALOMBA	31.731.951/0001-64	141	14/07/2025	15999.9	QT58-FL4N	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	2	24/07/2025	2000	AOR7-3PP9	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	61.261.505/0001-02	3	24/07/2025	1439.91	57P5-ZKZ6	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	UROLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1476	11/07/2025	4258.8	5Q23-DRHQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	RAIO X	SERVIÇOS MÉDICOS	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.842.195/0001-08	83527	11/07/2025	2815.5	24753720FTPBYOYT3SQZL7KPY9ED5C	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ÓBITO	SERVIÇOS MÉDICOS	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	37.785.323/0001-48	237	22/07/2025	3477	24795GAZBOOPNT7DLOP7TD9OONWSJ6X	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ATENÇÃO DOMICILIAR	SERVIÇOS MÉDICOS	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1203	10/07/2025	16000	24745946YV85WBYKM05VMHGTOLZASE04Q	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.057.323/0001-53	2	10/07/2025	4081.39	24746604AXRY7GXEOLTGFYL22K75XE7Y	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	61.618.314/0001-47	2	17/07/2025	700	24780B4YOLWPUITHE6GH62KOXDZU7GBY	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TRANSPORTE DE PACIENTES UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	58.096.598/0001-44	50	30/07/2025	300	24745072XSD8UXBGH4CPUATRR98SOWG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.348.362/0001-58	29	14/07/2025	21234.72	884561S2LNAOVISS 7 4X9Z8JO 3LDO 1 F S4	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	60.135.163/0001-03	4	10/07/2025	4069.73	24748299GORLNCBFF4E31M0025S1V290	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	145	10/07/2025	19808.9	SPO1 RC 1 J747VNVOKP6SL9TOOKYIOSIRT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ANGIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	TAMARIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	33.116.524/0001-00	388	10/07/2025	6240	MJF7-27GK	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CARDIOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	22.915.935/0001-30	345	10/07/2025	4080	3913000307931	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CIRÚRGIA GERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	29.534.020/0001-24	172	10/07/2025	4200	PFE6-ZWP5	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GASTRODENTOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	PAULO ERNESTO VICOTO TALARICO	49.721.559/0001-08	137	10/07/2025	3535	E5XV-L5V6	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	923	10/07/2025	11835.1	24744540A07MC2J15H61522BVMZ7BG39U	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	INFECTOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	24.618.045/0001-92	1000365	10/07/2025	1260	ISVT427SO6TLAVSA6EMRDEHPRNLCWAO	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	30.814.896/0001-03	190	15/07/2025	1440	24765708PSPEEXKEP3BWCZJ 1VO4MCE 1	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	MEDICO EXAMINADOR	R.H. (S)	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46.707.353/0001-27	149	10/07/2025	1200	24745177BADONWDNRPOUIHC8B 19ONUT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	46.565.042/0001-70	131	28/07/2025	5863.23	2348177YKTT3DHE43IJ2AIOXG7S59E0V	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	ORTOPEDIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CARDIMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) FI	35.854.974/0001-17	246	31/07/2025	7000	24300320EGOVB0YU1875SWNVOKSZEICF	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	

003/2023	MUNICIPAL	TRNSP. MATERIAL BIOLÓGICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PJ	35.854.974/0001-17	297	31/07/2025	3400	2490034URZWEPZW3BOEVICOZLBO4TY83	365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETI	
003/2023	MUNICIPAL	TRNSP. MATERIAL BIOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PJ	35.854.974/0001-17	298	31/07/2025	2499	2490035R6O4TB9ISD36R6AVBH8OAPJTW	365.466.708-28	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETI	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇOS DE CONTROLADORIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	34.298.678/0001-14	316	01/08/2025	4000	2065725067	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	MANUTENÇÃO EQUIP. HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	42.160.334/0001-72	333	01/08/2025	2625	EHNR.UYGS	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	147	01/08/2025	4000	2064628HV	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
003/2023	MUNICIPAL	VIAGEM + 26 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	FACCIOLO GARCA COMERCIAL LTDA	12.065.452/0002-03	2202	02/06/2025	1792.94	3525061296545200020155001000002202100652786	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	MÃO DE OBRA EM COMPRESSOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	53.968.629/0001-96	90	01/04/2025	1154	35167052253938862900019600000000009025049121761695	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	LENCOL	R.H. (S)	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	14.383.204/0001-63	2753	09/04/2025	996.67	3525 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 5316 7606 4401	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	CAMISOLA + 05 ITENS	R.H. (S)	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	14.383.204/0001-63	2768	29/04/2025	742	3525 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 6816 7877 5685	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇOS DE MECÂNICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591823	27.761.944/0001-38	86	27/06/2025	1060	35167052227761944000138000000000086250626392997533	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇOS DE MECÂNICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591823	27.761.944/0001-38	87	27/06/2025	450	35167052227761944000138000000000087250687671932276	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	ANESTESISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	01.207.126/0001-02	68309	10/07/2025	950	24 7 4396772C2120C7F7D87WNYBR 1 VOGUX	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	PSIQUIATRA	SERVIÇOS MÉDICOS	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	2128	24/07/2025	14077.5	BLU2-0209	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	VALE TRANSPORTE	R.H. (S)	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	03.672.377/0001-85	6129	07/08/2025	550	24932458GMOM852E2LMOHWNG23DAN9B1	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	SERVIÇOS MÉDICOS	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	19.002.553/0001-01	7970	01/08/2025	651.02	Z.Xk1Uh6u	096.681.168-78	SÉRGIO PEDRO DE LIMA	
003/2023	MUNICIPAL	SERVIÇO DE COLETA	LOCAÇÕES DIVERSAS	BIOGREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (ESTERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	01.568.077/0015-20	175919	03/07/2025	828.91	SUW2 XAYH	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	SENSOR + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA NEVES	04.182.003/0001-44	21457	07/07/2025	690	3525 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0214 5717 3684 3992	427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
003/2023	MUNICIPAL	OXIGÊNIO	MEDICAMENTOS	MESSER GASES LTDA	60.619.202/0048-01	69980	14/07/2025	8858.72	3525 0760 6192 0200 4803 5503 2000 0699 8016 3684 5070	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	BIGTRIN + 02 ITENS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	1570	07/07/2025	344.5	3525.0726.3842.1500 0147.5500 1000.0015.7019.11 11.5704	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	26.384.215/0001-47	5774	07/07/2025	2305	201414634J	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	LCRE PARA MALOTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	21.941.008/0001-22	12682	01/07/2025	114	3525072719410080001225500100001768213 82684348	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	COPO PLÁSTICO + 06 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.935.433/0001-11	22266	15/07/2025	869	35-2507.05.335.433/0001-11-55. 003.000.022.266-121.638.7.40-7	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ACHOLATADO + 14 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	04.694.388/0001-29	23272	11/07/2025	2440.96	3525 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0 232 7212 4200 3301	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	SACO PLÁSTICO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.935.433/0001-11	22230	04/07/2025	189	3525 0705 3354 9300 0111 5500 3000 0222 3018 4647 1919	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PASTA TÉRMICA + 01 ITEM	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	02.123.82 1/0001-40	44477	26/06/2025	159.8	3525 0602 12382 100 0 140 5500 1000 044 1 7714 7787 1476	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.684/0001-78	19885	25/07/2025	40409.32	7PAZUMZP	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	ALUGUEL DE SOFTWARE	R.H. (S)	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	11509	04/06/2025	2373.72	UBU-JLZB	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	MOUSE + 02 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JOSE BRANCALHON JUNIOR EPP	74.206.467/0001-29	41492	07/07/2025	232.5	3525 0774 2064 6700 0129 5500 1000 0414 9213 6663 7329	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	17.306.589/0001-94	8417	29/07/2025	1045.25	2482068TBSCE3NNRMGBXST3ZKTG549L T	481.381.998-22	SAPHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
003/2023	MUNICIPAL	BRACADEIRA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA NEVES	04.182.003/0001-44	21507	17/07/2025	6.35	3525 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0235 0719 4107 2025	427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
003/2023	MUNICIPAL	ATADURA + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	852296	17/07/2025	801.38	3525 0711 2060 9900 0107 5500 1000 852 2 9610 5316 3960	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	OXIGÊNIO	MEDICAMENTOS	MESSER GASES LTDA	60.619.202/0048-01	70824	24/07/2025	3441.72	3525 0760 6.192 0200 4801 5503 2000 0708 2411 8172 12 78	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	61.311.509/0001-40	1	10/07/2025	2360	4 16770KIUUDKDCTSDCJSWWNZWKGNOY	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	TERCEIRO MEDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	61.311.509/0001-40	2	10/07/2025	818.61	41677100ADBHTJFRZSESEAMOBPZTU76C	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	GÁS DE XOZINHA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	04.694.388/0001-29	23294	16/07/2025	120	3525070469435880001295500100002329411807790 40	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	OXIGÊNIO	MEDICAMENTOS	MESSER GASES LTDA	60.619.202/0048-01	71534	25/07/2025	488.88	3525 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0115 3459 3762 4100	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	ETIQUETA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	23.910.943/0001-57	1295	25/07/2025	565	3525 0723 9109 4300 0157 5500 3000 0012 9510 1559 0748	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	GLICOSE + 03 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	496367	16/07/2025	1617.2	3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0496 3615 5156 6246	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	SOL. FISIOLÓGICO + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	42864	21/07/2025	1859.45	3525 07-1-1 6720 6200 0115 5500 10000-1286-110 0-117 235-1	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	AG. DESCARTÁVEL + 21 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	11.206.099/0004-41	850147	21/07/2025	2441.61	3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8503 4710 7065 8844	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	DIESEL + 02 ITENS	COMBUSTÍVEL	AUTO POSTO GUANABARA	07.569.563/0001-44	11078	01/08/2025	4995.41	3525 0807 5695 6300 0144 5500 1000 0116 7810 0013 7058	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	ÁGUA MINERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	45.825.661/0001-94	3263	04/08/2025	240	3525 0845 8256 6 100 0 194 5500 1000 0031 6210 0101 7356	418.270.758-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	FENITOINA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-30	330254	21/07/2025	486.58	3525.0705.8476. 3000 01 10.5500 1000.3302 54 10.0595.2296	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	CICLOPELTOLATO + 05 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	243944	21/07/2025	720.17	3525070821173400019355000000247944100264873 0	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	TALAFLEZ - 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BMG	17.441.839/0001-68	24779	21/07/2025	969.8	3525 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0247 7917 1600 9410	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	AP. DE PRESSÃO + 02 ITENS	R.H. (S)	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	853046	21/07/2025	1063.37	3525 0711206099000 0 107 5500 1000 8530 4613 5027 6922	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ATADURA + 08 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	2034095	21/07/2025	1445.95	3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0340 9510 8989 1572	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	PRONTO ATENDIMENTO UPA	SERVIÇOS MÉDICOS	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.084.955/0001-09	3	10/07/2025	583.33	2474828DT3802MOJ49KTSOBZ3HTSEHT9	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
003/2023	MUNICIPAL	CATETER + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	12.047.164/0001-53	255892	21/07/2025	1279.31	3525 0712 0471 6400 0153 5500 1000 2558 921 1 8914 8172	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	ALGODÃO + 05 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.476/0001-38	340233	21/07/2025	826.09	3525 0704 1928 7600 0138 5500 1000 3402 9310 1064 7039	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	NYLOS + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	125187	21/07/2025	1090.08	5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1251 6716 2310 3209	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
003/2023	MUNICIPAL	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.684/0001-78	20014	05/08/2025	468.14	CGPVSUV2	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
003/2023	MUNICIPAL	PNEUS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	04.142.982/0001-07	962	18/06/2025	360	3525060414298200010755001000000982007008320 0	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
003/2023	MUNICIPAL	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	04.142.982/0001-07	1123	18/06/2025	60	2458967AK18P0QPQFZ7QG52GZDXOY4GI	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	

EU, , CPF , DIRIGENTE DA ENTIDADE, E O TESOUREIRO, CPF, DAMOS FÉ A

ESTE DOCUMENTO, ATESTANDO, COMO VERDADEIROS OS DADOS DAS DESPESAS, BEM COMO DAS PESSOAS QUE ASSINAM OS ATESTADOS DOS DOCUMENTOS LISTADOS, DANDO GARANTIA QUE ESSAS PESSOAS

ESTÃO SUBORDINADAS À PESSOA JURÍDICA DA ENTIDADE, SEJA COM VÍNCULO FUNCIONAL, OU POR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.10 08:20:35 -03'00'

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Jonathan William da Silva, Auxiliar Financeiro da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 418.270.768-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Jonathan William da Silva
Auxiliar Financeiro da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLXIDADE

Eu Erika Cassiano de Oliveira, Auxiliar de Faturamento da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 310.738.278-79, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Erika Cassiano de Oliveira
Auxiliar de Faturamento da AHBB | Rede Santa Casa

Erika Cassiano de Oliveira

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Matheus Silva Múfalo, Responsável pelo Departamento de Apoio da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrito sob o CPF nº 472.439.828-08, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Matheus Silva Múfalo
Departamento de Apoio da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Roberto Martins Torsiano, Diretor Administrativo da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 067.420.948-69, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Roberto Martins Torsiano
Diretor Administrativo da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Sarha Alfaro Miranda de Andrade, Responsável pelo Departamento do SESMT da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrito sob o CPF nº 481.381.998-22, declaro o recebimento dos serviços conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
SESMT da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Bruno José Heitor Hiibner Pinoti Affonso, Responsável pelo Relacionamento Médico da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 502.885.338-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

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

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
Relacionamento Médico da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Felippe Vieira Lapa de Menezes, responsável pela Engenharia Clínica da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 427.183.968-06, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Felippe Vieira Lapa de Menezes
Engenheiro Clínico da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Bruno Joaquim dos Santos, responsável pelo Departamento de Compras da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 502.885.338-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Bruno Joaquim dos Santos
Departamento de Compras da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Amanda Scombate Deodato, Enfermeira Responsável pela Unidade de Pronto Atendimento - UPA da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 365.466.708-28, declaro o recebimento dos serviços conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 483.175

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Enfermeira UPA da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Ana Paula da Silva, Responsável pelo Departamento Pessoal da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 050.617.009-88, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Ana Paula da Silva
Assistente de RH

Ana Paula da Silva
Departamento Pessoal da AHBB | Rede Santa Casa

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 MÉDIA COMPLEXIDADE

Eu Sérgio Pedro de Lima, responsável pela Tecnologia da Informação da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 096.681.168-28, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Agosto/2025, pelo Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade.

Atenciosamente.

Garça, 09 de setembro de 2025.

Sérgio Pedro de Lima
Auxiliar de T.I da AHBB | Rede Santa Casa

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

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	49.062,36

Saldo atual	Valor
ago/25	60.102,16

Rendimentos	Valor
Rendimentos	289,91

RECEITAS

Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
04/08/2025	1632/21	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025.	388.791,89	FEDERAL
04/08/2025	1632/22	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025. - Piso Enf.	19.631,98	FEDERAL
04/08/2025	1632/23	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025. - Comol. Piso Enf.	13.687,46	MUNICIPAL
04/08/2025	1633/7	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025. - Enc. Piso Enf.	3.665,14	MUNICIPAL
04/08/2025	1634/7	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025.	305.319,14	MUNICIPAL
06/08/2025	1635/7	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025. - Emenda Parlamentar nº 2025.062.6938	400.000,00	ESTADUAL
06/08/2025	11812/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 07/12 - mem 1doc 19.627/2025.	87.397,08	MUNICIPAL
Total				**1.218.482,71**	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Natureza	Obs	Valor C	Disponível
01/08/2025					ESTADUAL		Recurso próprio		1.002,77
01/08/2025	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1002,77	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2376,55	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ADRIANA MARIA DA SILVA	2939,08	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ADRIANE JACOMINI	5170,00	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ALESSANDRA CARESIA NEVES	2959,19	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ALEX APARECIDO FERREIRA	2017,95	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	850,50	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2827,62	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	AMANDA GUIMARAES MARQUES	881,63	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4268,59	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	6874,29	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	3965,58	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANA PAULA DA SILVA	1321,66	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4402,54	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1451,62	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	1113,62	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANDRE BONADIO CHAGAS	2132,42	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4267,24	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	3875,11	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1014,98	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3122,69	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2205,76	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ARILSON JOSE DESSIA	4288,51	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2949,23	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	BARBARA DA SILVA PESSOA	4202,64	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	2959,19	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	BRUNA DE FREITAS CORREIA	3216,57	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4284,63	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CAROLINE APARECIDA VISMARA	3408,11	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2018,97	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CESAR ALVES PEREIRA	2376,04	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	2922,19	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	3296,98	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2791,28	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3867,07	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2132,42	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2036,68	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DANILO CORREA	3707,88	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DANILO FERNANDES ANDREANI	3630,61	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	3312,64	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2639,91	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	DIELY NASCIMENTO ROSALINO	3296,84	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	EDILSON ALVES DE LIMA	1728,98	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3836,37	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	4053,83	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	3122,69	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	2759,51	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3655,34	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2930,07	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3620,02	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	2061,38	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FABIANO RUYS	4127,47	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FABIO CESAR BRANDAO	2912,23	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	431,52	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2676,20	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2285,79	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2959,19	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	FRAVICINE RODRIGUES GOMES MEN	2760,22	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2588,99	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GEORGE GOMES DA SILVA	3149,33	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	2943,72	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	2038,38	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GISLENE DOURADO DA SILVA	4031,82	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2696,49	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	654,14	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4372,60	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	HUGO ISSAO TIZURA	4048,72	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	5081,21	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4533,49	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2132,42	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	1044,24	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2635,50	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3220,60	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1721,13	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1945,39	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4586,43	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2363,52	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JORGE LUIZ CAFFER	2486,42	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1476,00	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JOSE ILDA DE ARAUJO TELLINI	605,27	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JOSIANE SOARES DA SILVA	3787,79	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JULIA GIOLO JORGE	2264,26	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	3221,36	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1344,69	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	4053,58	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2176,89	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	KAMILA ALVES FARIA	4018,45	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LAIS DOS REIS VIANA	2676,20	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2403,70	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LARISSA TEODORO MOURA	3179,57	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	136,51	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4161,92	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3355,31	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2321,64	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2304,94	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LUCILENE CATIA MURINOZ	1627,94	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LUIS GUILHERME BRANDÃO	3202,39	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2657,64	ESTADUAL	R.H. (5)			
04/08/2025	FP	31396	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3844,81	ESTADUAL	R.H. (5)			

04/08/2025	FP	31396	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2886,80	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARCIA HELENA BECALETO	1945,39	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2608,06	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	741,78	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIA ANGELICA MANCUSO	2206,66	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3673,26	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIA JOSE MEIRA	2061,38	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIA REGINA DA SILVA	2223,10	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIANA DA SILVA COSTA	3242,35	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	504,24	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2089,88	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	1455,62	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARLY APARECIDA LUIZ	1451,62	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1821,80	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2131,59	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	NEMUEL CAMPANARI	4427,16	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	PATRICIA MANTUANI	77,78	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	4053,58	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	PAULO SERGIO DA SILVA	3272,17	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	1945,39	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	POLYANA HELY DIAS	3918,27	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	PRISCILA VENTURA PIRES	3072,32	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4169,08	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	3253,05	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4466,35	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	3151,13	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1600,97	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RENATA RIBEIRO BRANCO	315,86	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RICARDO LEITE DE ARAUJO	4224,58	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	RINALDO JORGE DE MELO	3275,73	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	ROSANA GOMES FELIX	4221,41	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1914,92	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	ROSELY VASCO	2364,85	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3490,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	1047,42	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2031,09	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	SOLANGE PAULINA LORENA	1945,39	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	SUELY MIDORI HANDA	3151,13	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3159,69	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4060,89	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1945,39	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	TATIANA BERTINI LEMES	932,65	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3254,01	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VALERIA APARECIDA LOPES	1776,90	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	732,24	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VANESSA NONATO CALDEIRA - PARTE	3628,09	ESTADUAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VANESSA NONATO CALDEIRA - PARTE	342,74	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	3303,60	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VICTOR HONORIO BAITO	3882,64	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2733,82	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	VIVIANE RAIICH MARTINS FAUSTIN	2132,42	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	FP	31396	WANESA LAURENTINO ALVES	2132,42	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31398	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	3099,18	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31398	CAROLINE APARECIDA VISMARA	4003,68	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31398	JULIA GIOLO JORGE	2950,43	FEDERAL	R.H. (S)			
04/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	31398	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4804,62	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	NOTA FISCAL	89	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700830	1100,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/08/2025	FP	556.605.000.031.730	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3947,36	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80501	ANA CAROLINA MARTINEZ	3541,26	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80502	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	1524,18	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80503	LEANDRO PEDROSO TOME	3125,86	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80504	MARCO ANTONIO MARANGÃO	3881,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80505	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2300,80	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80506	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	2272,43	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	FP	80507	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS	3116,21	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	NOTA FISCAL	32	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500,00	FEDERAL	R.H. (S)			
05/08/2025	NOTA FISCAL	142	NATALLI GAIATO CRUZ	7500,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/08/2025	NOTA FISCAL	22214	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	6464,83	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	232,73	
05/08/2025	NOTA FISCAL	8344	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	35060,49	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/08/2025	NOTA FISCAL	8350	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	691,50	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/08/2025	RECIBO	jul/25	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000,00	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
05/08/2025	NOTA FISCAL	65124	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	1631,97	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/08/2025	NOTA FISCAL	65127	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	1909,95	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/08/2025	NOTA FISCAL	65129	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	29,70	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	0,59	
05/08/2025	NOTA FISCAL	22082	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1283,85	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	77,03	
05/08/2025	NOTA FISCAL	836455	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	7507,84	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	87,55	
05/08/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	689,2	
06/08/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	80601	MAINE CRISTINA PAULINO	815,88	FEDERAL	R.H. (S)			
06/08/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	80602	JUSSARA CRISTINA DO CARMO	737,89	FEDERAL	R.H. (S)			
06/08/2025	NOTA FISCAL	150	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/08/2025	NOTA FISCAL	151	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5600,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/08/2025	NOTA FISCAL	152	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	14550,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
06/08/2025	NOTA FISCAL	1724	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	4500,00	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	416,35	
06/08/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	39	
07/08/2025	NOTA FISCAL	350	JOÃO DEIVID MORA	16600,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	645	MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	9000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	2479	BELLUZZI & CIA LTDA	3300,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	38	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	1750,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	39	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	3850,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	28	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	1400,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	27	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	1750,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	1	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	350,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	1	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	2450,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	2	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA	5950,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	34	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	3284,75	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	28346	ADRIANE JACOMINI	3761,45	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	28346	TAIS CRISTINA RODRIGUES	3293,38	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	28346	WAESSA LAURENTINO	2855,24	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	28347	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2384,73	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	80701	LEANDRO PEDROSO TOME	3076,97	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	NOTA FISCAL	23	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2500,00	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO	88	VIACAO PIRACICABANA S.A.	701,36	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	RECIBO	7636	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	244,40	FEDERAL	R.H. (S)			
07/08/2025	NOTA FISCAL	56	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	4205,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	71	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	2800,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	60	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	2455,83	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	70	TONANNI LTDA	700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	1	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	350,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	16	LUCAS GALVÃO ALVES LTDA	3850,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	1	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	2450,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	21	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	15180,27	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	28	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	2800,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	62	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	7700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	144	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	9930,27	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	57	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	23781,39	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	238	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	5600,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	14	ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	2800,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	167	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			

07/08/2025	NOTA FISCAL	196	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	16550,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	67	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	2000,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	58	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	8162,78	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	59	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	300,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	153	ISABELLA GONÇALVES C S E ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1400,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	17	LUCAS GALVAO ALVES LTDA	700,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	22	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	13975,56	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
07/08/2025	NOTA FISCAL	21857	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1844,04	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	58,93	
07/08/2025	NOTA FISCAL	2026906	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	2262,00	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	48,25	
07/08/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	325	
08/08/2025	NOTA FISCAL	260	OBA OGAWA LTDA	8033,17	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	98	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700860	1750,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2177	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1187,13	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2	LERLHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA	3031,39	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	33	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	7038,75	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	35	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	16893,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	32	HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	7065,00	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	202500055	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	1238,71	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	67	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - PARTE	3107,06	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	67	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - PARTE	2591,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	141	G. M. PALOMBA	1599,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	2000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	3	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	1439,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	1476	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	8258,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	32522	PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MEDICOS LTDA	2815,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	237	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	1209	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	16000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	4081,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	700,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	50	NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA	300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	29	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	21214,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	4	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	4069,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	145	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	19808,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	388	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	6240,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	345	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	4080,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	172	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	4200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	137	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3525,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	923	CLINICA MIRANDA LTDA	11825,10	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	1000265	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	190	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	1440,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	149	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1000,00	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/08/2025	NOTA FISCAL	131	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	5863,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	296	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	7000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	297	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	3400,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	298	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA)- PJ	2499,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	316	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	4000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	332	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	147	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	4000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	7202	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1792,94	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	90	53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	1154,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2753	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	996,67	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/08/2025	NOTA FISCAL	2768	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	742,00	MUNICIPAL	R.H. (S)			
08/08/2025	NOTA FISCAL	86	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	1060,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	87	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	450,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/08/2025	NOTA FISCAL	68309	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	950,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	21,79	
08/08/2025	NOTA FISCAL	2128	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	455,6	
11/08/2025	NOTA FISCAL	6229	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550,00	MUNICIPAL	R.H. (S)			
11/08/2025	NOTA FISCAL	7970	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	651,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/08/2025	NOTA FISCAL	435319576	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	360,20	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
11/08/2025	NOTA FISCAL	435383247	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	414,72	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
11/08/2025	NOTA FISCAL	125919	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	828,91	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	18,46	
11/08/2025	NOTA FISCAL	21457	CIRÚRGICA NEVES	690,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	19,32	
11/08/2025	NOTA FISCAL	69980	MESSER GASES LTDA	8458,72	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	82,67	
11/08/2025	NOTA FISCAL	1570	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	344,50	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/08/2025	NOTA FISCAL	5774	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	230,50	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
11/08/2025	NOTA FISCAL	17682	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	114,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	3,42	
11/08/2025	NOTA FISCAL	22266	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	869,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/08/2025	BOLETO	5318005	SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	355,14	MUNICIPAL	R.H. (S)			
11/08/2025	NOTA FISCAL	23272	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	2440,96	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
11/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	26	
12/08/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	81201	BRUNA MARTTOS RIBEIRO	506,00	MUNICIPAL	R.H. (S)			
12/08/2025	BOLETO	965099	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	3045,00	MUNICIPAL	R.H. (S)			
12/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	26	
13/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	19435	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2350,93	MUNICIPAL	R.H. (S)			
13/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	19435	LAIS DOS REIS VIANA	1794,24	MUNICIPAL	R.H. (S)			
13/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	19435	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1157,74	MUNICIPAL	R.H. (S)			
13/08/2025	NOTA FISCAL	22230	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	189,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	4,53	
13/08/2025	NOTA FISCAL	44477	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	159,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/08/2025	NOTA FISCAL	19885	BENEFICIOS UPS LTDA	40409,32	MUNICIPAL	R.H. (S)			
13/08/2025	NOTA FISCAL	11509	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2371,72	MUNICIPAL	R.H. (S)	Juros	121,16	
14/08/2025	NOTA FISCAL	41492	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	232,50	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
14/08/2025	NOTA FISCAL	8427	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1045,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	36,2	
15/08/2025	NOTA FISCAL	21507	CIRURGICA NEVES	635,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	2,54	
15/08/2025	NOTA FISCAL	852296	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	801,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	1,32	
15/08/2025	NOTA FISCAL	70824	MESSER GASES LTDA	3841,72	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	5,12	
15/08/2025	NOTA FISCAL	1	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	2300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
15/08/2025	NOTA FISCAL	2	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA	819,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
15/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	10	
18/08/2025	NOTA FISCAL	23294	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	120,00	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
18/08/2025	NOTA FISCAL	11534	MESSER GASES LTDA	488,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
18/08/2025	NOTA FISCAL	1295	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	565,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	49636	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1617,20	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	42364	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1859,45	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	850347	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2841,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	11678	AUTO POSTO GUANABARA	4995,41	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL			
18/08/2025	NOTA FISCAL	3162	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	240,00	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
18/08/2025	NOTA FISCAL	330254	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	486,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	242944	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	770,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	24779	BMG	969,80	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	853046	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1063,97	MUNICIPAL	R.H. (S)			
18/08/2025	NOTA FISCAL	2031095	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1445,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
18/08/2025	NOTA FISCAL	1	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	583,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
18/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	5,77	
19/08/2025	TERMO DE RESCISÃO	22115	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	6588,73	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio		4.040,57
20/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio		3.970,88
20/08/2025	GUIA	jul/25	FGTS	47870,32	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/08/2025	DARF/FOLHA	jul/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	19692,83	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/08/2025	INSS/FOLHA	jul/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	56522,86	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/08/2025	GUIA CONSIGNADO	jul/25	FGTS	10251,21	MUNICIPAL	R.H. (S)			
20/08/2025	GRRF	jul/25	FGTS	3970,88	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio		1.326,34
22/08/2025	ISS	jul/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	43,63	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
22/08/2025	NOTA FISCAL	255892	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1279,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	3,4	
25/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio		1.964,37

25/08/2025	NOTA FISCAL	340293	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	826,09	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	4,15		
25/08/2025	NOTA FISCAL	125187	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1090,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	31,05		
27/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio			956,17
27/08/2025	NOTA FISCAL	10014	BENEFICIOS UPS LTDA	468,14	MUNICIPAL	R.H. (S)				
27/08/2025	NOTA FISCAL	962	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	360,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	68,03		
27/08/2025	NOTA FISCAL	1127	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	60,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
28/08/2025					MUNICIPAL		Recurso próprio			1.002,77
28/08/2025	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1002,77	MUNICIPAL	R.H. (S)				
25/08/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	13		
Total				**1.229.822,42**				**2.934,16**	**14.263,87**	

Natureza de Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	204.711,87	400.000,00	77.966,81	682.678,68
Medicamentos	13.189,32	0,00	0,00	13.189,32
Material Médico E Hospitalar	15.877,40	0,00	9.769,84	25.647,24
Gêneros Alimentícios	4.593,90	0,00	6.602,79	11.196,69
Outros Materiais De Consumo	1.564,30	0,00	7.748,68	9.312,98
Serviços Médicos	150.134,89	0,00	281.485,75	431.620,64
Outros Serviços De Terceiros	24.684,00	0,00	10.350,00	35.034,00
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	872,54	0,00	4.500,00	5.372,54
Utilidades Públicas	774,92	0,00	0,00	774,92
Combustível	4.995,41	0,00	0,00	4.995,41
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	**421.398,55**	**400.000,00**	**408.423,87**	**1.229.822,42**

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	400.000,00	400.000,00
Federal	408.423,87	408.423,87
Municipal	410.068,64	421.398,55

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	49.062,36
Rend. aplicações	289,91
Rec. repassados	1.218.492,71
Total de receitas	1.169.720,26
Despesas	1.229.822,42
Saldo a transportar	- 60.102,16

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	1.304,99
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.629,17
Total	**2.934,16**

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Recurso próprio	14.263,87
Saldo glosa	73.965,54
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Tarifa bancária	0,00
Total	**88.229,41**

Saldo Conta	Valor
Saldo a Transportar	85.295,25

SALDO BANCÁRIO	**25.193,09**
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	**20.960,88**
SALDO FINANCEIRO AHBB	**4.232,21**

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:16:13 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3320109153905091
01/09/2025 09:18:44

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/08/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
				01/08 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.101	1.002,77 D	0,00 C
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				04/08 09:59 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.631,98 C	
				04/08 09:59 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.687,48 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.665,14 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	305.319,14 C	
				04/08 10:00 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/08/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	31.396	413.524,87 D	
04/08/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	31.398	14.858,11 D	302.712,65 C
05/08/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.100,00 D	
				05/08 14:31 FABIO A C 29994700880			
05/08/2025		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.034.730	3.947,36 D	
				05/08 12:55 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	3.541,28 D	
				260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.524,18 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	3.125,86 D	
				623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	3.881,64 D	
				341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.505	2.300,80 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.506	2.272,43 D	
				077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.507	3.116,21 D	
				104 0305 43129235825 LUCAS AUGUSTO DOS			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.508	4.500,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.509	7.500,00 D	
				748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.510	6.697,56 D	
				3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.511	35.060,49 D	
				748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.512	691,50 D	
				748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.513	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.514	3.541,92 D	
				756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI			
05/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.515	30,29 D	
				CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			

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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

Bradesco
Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52028.067024 44026.546000 5 11510000100277

Beneficiário							Vencimento
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/07/2025
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
03/07/2025	43672		18	910692		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor			
20280670244-7	5	REAL	1	1.002,77			Valor Documento
Chave			Início Vigência	Fim Vigência			1.002,77
68690397200000091069200000 1000SBVP			24/07/2025	23/08/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52028.067024 44026.546000 5 11510000100277

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							23/07/2025
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário
CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							00000-0/000000000-0
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
03/07/2025	43672		18	910692		0	05 /20280670244-7
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda				Valor do Documento
5	REAL	1	1.002,77				1.002,77
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/07/2025	23/08/2025	482766	5388				
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 1.002,77 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave							Valor Cobrado
68690397200000091069200000 1000SBVP							
Pagador							CPF/CNPJ Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Cód Emp	Nome	Descrição Ccusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R$ 6,39
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R$ 6,39
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R$ 6,39
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R$ 6,39
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R$ 6,39
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R$ 6,39
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R$ 6,39
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R$ 6,39
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R$ 6,39
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R$ 6,39
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R$ 6,39
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R$ 6,39
111	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - MEDIA DIRETO	40650309863	R$ 6,39
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R$ 6,39
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R$ 6,39
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R$ 6,39
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R$ 6,39
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R$ 6,39
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R$ 6,39
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R$ 6,39
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R$ 6,39
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R$ 6,39
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R$ 6,39
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R$ 6,39
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R$ 6,39
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R$ 6,39
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R$ 6,39
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R$ 6,39
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R$ 6,39
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R$ 6,39
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R$ 6,39
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R$ 6,39
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R$ 6,39
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R$ 6,39
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R$ 6,39
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R$ 6,39
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R$ 6,39
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R$ 6,39
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R$ 6,39
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R$ 6,39
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R$ 6,39

111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R$ 6,39
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	R$ 6,39
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R$ 6,39
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R$ 6,39
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R$ 6,39
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R$ 6,39
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R$ 6,39
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R$ 6,39
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R$ 6,39
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R$ 6,39
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R$ 6,39
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R$ 6,39
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R$ 6,39
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R$ 6,39
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R$ 6,39
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R$ 6,39
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R$ 6,39
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R$ 6,39
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R$ 6,39
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R$ 6,39
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R$ 6,39
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R$ 6,39
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R$ 6,39
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R$ 6,39
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R$ 6,39
111	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	46018119889	R$ 6,39
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R$ 6,39
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R$ 6,39
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R$ 6,39
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R$ 6,39
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R$ 6,39
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R$ 6,39
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R$ 6,39
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R$ 6,39
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R$ 6,39
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R$ 6,39
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R$ 6,39
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R$ 6,39
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R$ 6,39
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R$ 6,39
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R$ 6,39

111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R$ 6,39
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R$ 6,39
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R$ 6,39
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R$ 6,39
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R$ 6,39
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R$ 6,39
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R$ 6,39
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R$ 6,39
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R$ 6,39
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R$ 6,39
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R$ 6,39
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R$ 6,39
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R$ 6,39
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R$ 6,39
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R$ 6,39
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R$ 6,39
111	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	01542054869	R$ 6,39
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R$ 6,39
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R$ 6,39
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R$ 6,39
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R$ 6,39
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R$ 6,39
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R$ 6,39
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R$ 6,39
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R$ 6,39
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R$ 6,39
111	TATIANA BERTINI LEMES	AHBB - MEDIA DIRETO	40572621809	R$ 6,39
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R$ 6,39
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R$ 6,39
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R$ 6,39
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R$ 6,39
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R$ 6,39
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R$ 6,39
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R$ 6,39
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R$ 6,39
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R$ 6,39
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R$ 6,39
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R$ 6,39
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	R$ 6,39
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R$ 6,39
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R$ 6,39

111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R$ 6,39
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R$ 6,39
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R$ 6,39
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R$ 6,39
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R$ 6,39
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R$ 6,39
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R$ 6,39
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R$ 6,39
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R$ 6,39
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R$ 6,39
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R$ 6,39
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R$ 6,39
111	LARISSA DE PAULA CARDOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	48449416825	R$ 6,39
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	R$ 6,39
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	R$ 6,39
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	R$ 6,39
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	R$ 6,39
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	R$ 6,39
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R$ 6,39
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	48404965870	R$ 6,39
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32632556813	R$ 6,39
111	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	AHBB - MEDIA DIRETO	34081136882	R$ 6,39
111	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	AHBB - MEDIA DIRETO	04627302550	R$ 6,39
111	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	47498014882	R$ 6,39
111	BRUNA DE FREITAS CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	44356267800	R$ 6,39
111	LUIS GUILHERME BRANDÃO	AHBB - MEDIA DIRETO	39025305881	R$ 6,39
111	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45976700845	R$ 6,39
111	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	46245821878	R$ 6,39
111	VANESSA NONATO CALDEIRA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	39639735876	R$ 6,39
111	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	22385348810	R$ 6,39
111	RICARDO LEITE DE ARAUJO	AHBB - MEDIA DIRETO	38751999870	R$ 6,39
111	VICTOR HONORIO BRITO	AHBB - MEDIA DIRETO	43869979895	R$ 6,39
111	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	43129235825	R$ 6,39
111	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32877440893	R$ 6,39
				R$ 1.002,

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202606566516026546008111210000100277
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.101
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,77
VALOR COBRADO	1.002,77

NR.AUTENTICACAO 9.814.475.0B9.2D7.C92

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

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

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	28,00	1.660,78 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,68 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	118,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,85	240,62 P				

ND: 0 Proventos: 2.627,23 Descontos: 250,68 Informativa: 210,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.376,55**
NF: 0 Base INSS: 2.627,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,23 Valor FGTS: 210,17 Base IRRF: 0,00
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.	9,62	417,72 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,89 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	755,00	755,00 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	171,27	171,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	570,90	570,90 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,96	328,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.343,86 Descontos: 1.404,78 Informativa: 347,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.939,08**
NF: 0 Base INSS: 4.343,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.343,86 Valor FGTS: 347,50 Base IRRF: 0,00

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: 6.309,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.099,10 P	998	I.N.S.S.	11,12	735,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	210,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	707,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 6.613,01 Descontos: 1.443,01 Informativa: 529,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.170,00**
NF: 0 Base INSS: 6.613,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.613,01 Valor FGTS: 529,04 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/07/2025 a 08/07/2025

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	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	26,00	1.959,94 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	301,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2025 a 09/07/2025

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	2/40
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	19/08/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	19:13:30
Competência:	07/2025		

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,52 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	67,25	67,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	590,29	590,29 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,79	384,24 P				

ND:	0 Proventos:	2.859,31	Descontos:	841,36	Informativa:	228,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.017,95**
NF:	0 Base INSS:	2.859,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.859,31	Valor FGTS:	228,74	Base IRRF: 0,00

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | Situação: Férias | 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.479,55 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	9,31	369,28 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	117,90	117,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,44 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,27	6,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,77 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,68	19,68 P	942	IRRF FERIAS	15,00	116,86 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	408,31	408,31 P				
807	VANTAGENS FERIAS	422,39	422,39 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	991,42 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,88	144,19 P				

ND:	1 Proventos:	4.949,40	Descontos:	4.098,90	Informativa:	395,95	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **850,50**
NF:	1 Base INSS:	4.949,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.949,40	Valor FGTS:	395,95	Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 439.857.138-80 | Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,51	84,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1784942	1.460,89	1.460,89 D

ND:	0 Proventos:	5.199,46	Descontos:	2.371,84	Informativa:	415,95	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.827,62**
NF:	0 Base INSS:	5.199,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.199,46	Valor FGTS:	415,95	Base IRRF: 4.661,96

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.262,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.727,68 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	181,06	181,06 P	812	INSS FERIAS	11,02	516,43 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,35	60,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	51,25 D
3	HORAS FERIAS	110,00	3.291,97 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	222,64	222,64 P	942	IRRF FERIAS	27,50	442,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.171,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	210,91	210,91 D

ND:	1 Proventos:	6.271,44	Descontos:	5.389,81	Informativa:	501,71	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **881,63**
NF:	1 Base INSS:	6.271,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.271,44	Valor FGTS:	501,71	Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 23/06/2025 - 22/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,36	541,31 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	379,74 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,64	402,15 P				

ND: 0 Proventos: 5.226,64 Descontos: 958,05 Informativa: 418,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.268,59**
NF: 0 Base INSS: 5.226,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.226,64 Valor FGTS: 418,13 Base IRRF: 0,00

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: 8.702,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.702,47 P	998	I.N.S.S.	10,39	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	153,03	153,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.296,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 9.159,10 Descontos: 2.284,81 Informativa: 732,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.874,29**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.001,69 Base FGTS: 9.159,10 Valor FGTS: 732,72 Base IRRF: 8.017,89

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.881,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	437,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	16,70	16,70 P	812	INSS FERIAS	10,38	54,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,23	7,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,41 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,01	5,01 P	998	I.N.S.S.	9,38	380,73 D
3	HORAS FERIAS	20,00	303,51 P	942	IRRF FERIAS	22,50	34,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	91,05	91,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,52 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,78	189,65 P				

ND: 1 Proventos: 4.587,15 Descontos: 1.045,87 Informativa: 366,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.541,28**
NF: 1 Base INSS: 4.587,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.587,15 Valor FGTS: 366,97 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10157 ANA CLARA MOREIRA DE LIMA Situação: Demitido 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	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.807,24 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,98	178,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,81 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	1.432,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	230,50 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	376,91 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	150,76 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	10,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	376,91 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	5,00 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	144,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 3 Proventos: 3.399,66 Descontos: 3.399,66 Informativa: 213,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 3 Base INSS: 2.672,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.672,22 Valor FGTS: 213,77 Base IRRF: 2.461,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 07/07/2025
DEMITIDO EM 20/07/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

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.	9,83	448,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	298,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,96 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2,35	56,39 D

ND: 2 Proventos: 4.617,90 Descontos: 670,54 Informativa: 364,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.947,36**
NF: 2 Base INSS: 4.561,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.561,51 Valor FGTS: 364,92 Base IRRF: 0,00

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,97	471,01 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	100,00	100,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.724,49 Descontos: 758,91 Informativa: 377,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.965,58**
NF: 0 Base INSS: 4.724,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.724,49 Valor FGTS: 377,95 Base IRRF: 0,00

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	15,00	1.411,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.645,97 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,58	73,58 P	812	INSS FERIAS	7,72	137,76 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,53	24,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,62 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.337,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	113,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	445,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 3 Proventos: 3.293,22 Descontos: 1.971,56 Informativa: 263,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.321,66**
NF: 3 Base INSS: 3.293,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.293,22 Valor FGTS: 263,45 Base IRRF: 691,78
FERIAS DE 07/07/2025 - 21/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 5/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,12 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 5.239,55 Descontos: 839,01 Informativa: 419,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.400,54**
NF: 1 Base INSS: 5.239,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,55 Valor FGTS: 419,16 Base IRRF: 4.317,25

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
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	491,12	491,12 D

ND: 0 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: 0,00

Empr.: 10439 ANA PAULA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.774.408-93 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.052,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.203,91 Descontos: 90,29 Informativa: 96,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.113,62**
NF: 0 Base INSS: 1.203,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,91 Valor FGTS: 96,31 Base IRRF: 0,00

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	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.: 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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,19 D

ND: 2 Proventos: 5.039,55 Descontos: 772,31 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.267,24**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.145,25

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	252,20	252,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	147,00	147,00 D

ND: 2 Proventos: 5.393,44 Descontos: 1.518,33 Informativa: 431,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.875,11**
NF: 2 Base INSS: 5.393,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.393,44 Valor FGTS: 431,47 Base IRRF: 0,00

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: 20,82

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	34,00	708,01 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,37 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	104,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,65 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	71,65 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	23,88 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	71,65 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	46,92 P				

ND: 1 Proventos: 1.092,00 Descontos: 77,02 Informativa: 82,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.014,98**
NF: 1 Base INSS: 1.027,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.027,00 Valor FGTS: 82,15 Base IRRF:

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.	8,07	196,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,58	356,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.439,54 Descontos: 233,78 Informativa: 195,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.205,76**
NF: 0 Base INSS: 2.439,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,54 Valor FGTS: 195,16 Base IRRF: 2.242,76

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: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,51	84,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.199,46 Descontos: 910,95 Informativa: 415,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.288,51**
NF: 0 Base INSS: 5.199,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.199,46 Valor FGTS: 415,95 Base IRRF: 4.661,96

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,73	284,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,82 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.260,74 Descontos: 311,51 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.949,23**
NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 0,00

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 836,91 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.202,64**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9751 BEATRIZ APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 459.767.008-45 Adm: 16/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

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				
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: 0,00

Empr.: 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 443.562.678-00 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

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	29,00	2.428,77 P				
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: 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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2025 a 22/07/2025

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,69 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	372,33 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	1.030,96 P				

ND: 0 Proventos: 5.193,65 Descontos: 909,02 Informativa: 415,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.284,63**
NF: 0 Base INSS: 5.193,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.193,65 Valor FGTS: 415,49 Base IRRF: 0,00

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.	9,23	354,63 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,87 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	562,50	562,50 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,35	15,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	301,55 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,35	37,68 P				

ND: 3 Proventos: 3.858,87 Descontos: 450,76 Informativa: 307,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.408,11**
NF: 3 Base INSS: 3.843,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.843,61 Valor FGTS: 307,48 Base IRRF: 0,00

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	15,00	2.204,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.558,11 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,92	114,92 P	812	INSS FERIAS	8,18	227,97 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	38,31	38,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,32 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.089,56 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	696,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 5.143,79 Descontos: 3.124,82 Informativa: 411,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.018,97**
NF: 0 Base INSS: 5.143,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.143,79 Valor FGTS: 411,50 Base IRRF: 1.902,74
FERIAS DE 10/07/2025 - 24/07/2025

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: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,33	242,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	0,60	0,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	252,59	252,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,15	435,75 P				

ND: 1 Proventos: 2.907,99 Descontos: 531,95 Informativa: 232,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.376,04**
NF: 1 Base INSS: 2.907,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,99 Valor FGTS: 232,63 Base IRRF: 0,00

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: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	9,20	350,49 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,63 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,74	548,36 P				

ND: 0 Proventos: 3.809,10 Descontos: 512,12 Informativa: 304,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.296,98**
NF: 0 Base INSS: 3.809,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.809,10 Valor FGTS: 304,72 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 31/07/2025

Empr.: 10181 CLAUDETE DORCE BONINI Situação: Demitido 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	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.103,04 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,75	140,97 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	918,68 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	31,38 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,54 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	477,11 D
150	HORAS EXTRAS	5,05	160,62 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	328,10 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	65,08 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	328,10 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	32,54 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	128,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,52	421,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.752,50 Descontos: 2.752,50 Informativa: 179,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.237,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.237,91 Valor FGTS: 179,02 Base IRRF: 2.065,56
DEMITIDO EM 07/07/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

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.	11,13	439,96 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,40 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: 469,36 Informativa: 260,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.791,38**
NF: 0 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,74 Valor FGTS: 260,85 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2025 a 23/07/2025

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 10/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	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.: 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	25,00	1.482,84 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	296,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	130,07 P				

ND: 1 Proventos: 2.213,08 Descontos: 176,40 Informativa: 177,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,68**
NF: 1 Base INSS: 2.213,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,08 Valor FGTS: 177,04 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 02/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 05/07/2025

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,31 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,71	1.078,28 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	693,61	693,61 D

ND: 2 Proventos: 5.240,97 Descontos: 1.533,09 Informativa: 419,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.707,88**
NF: 2 Base INSS: 5.240,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,97 Valor FGTS: 419,27 Base IRRF: 0,00

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,16 D

ND: 0 Proventos: 4.162,69 Descontos: 532,08 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.630,61**
NF: 0 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,15	342,51 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,41 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,92	481,82 P				

ND: 1 Proventos: 3.742,56 Descontos: 429,92 Informativa: 299,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.312,64**
NF: 1 Base INSS: 3.742,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.742,56 Valor FGTS: 299,40 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,30	238,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	0,39	0,39 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	406,73 P				

ND: 1 Proventos: 2.878,76 Descontos: 238,85 Informativa: 230,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.639,91**
NF: 1 Base INSS: 2.878,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.878,76 Valor FGTS: 230,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,34 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,69 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%	92,03	472,13 P				

ND: 2 Proventos: 3.732,87 Descontos: 436,03 Informativa: 298,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.296,84**
NF: 2 Base INSS: 3.732,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,87 Valor FGTS: 298,62 Base IRRF: 0,00

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	30,00	1.901,27 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				900	PENSAO ALIMENTICIA	506,00	506,00 D

ND: 2 Proventos: 2.471,65 Descontos: 742,67 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.728,98**
NF: 2 Base INSS: 2.471,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,65 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 0,00

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: 0,00

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,29	527,97 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,62 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	98,78	98,78 D
205	PLANTÃO	50,00	50,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,99	456,91 P				

ND: 1 Proventos: 5.131,40 Descontos: 1.077,57 Informativa: 410,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,83**
NF: 0 Base INSS: 5.131,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.131,40 Valor FGTS: 410,51 Base IRRF: 4.413,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: Demitido 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	149,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.391,27 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	299,27 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	35,94 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	2.244,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,05	192,89 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	99,75 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.244,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.618,61 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	798,78 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	151,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	931,90 P				
9591	AVISO PREVIO	6,00	897,81 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	60,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 10.756,85 Descontos: 10.756,85 Informativa: 3554,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 2.875,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.834,13 Valor FGTS: 3.554,00 Base IRRF: 2.646,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 03/07/2025
DEMITIDO EM 03/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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.	8,46	255,16 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,11	398,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.014,67 Descontos: 255,16 Informativa: 241,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.759,51**
NF: 0 Base INSS: 3.014,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.014,67 Valor FGTS: 241,17 Base IRRF: 0,00

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,43 D

ND: 2 Proventos: 4.162,69 Descontos: 507,35 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.655,34**
NF: 1 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,69	280,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,22	608,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,14 D

ND: 0 Proventos: 3.224,56 Descontos: 294,49 Informativa: 257,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.930,07**
NF: 0 Base INSS: 3.224,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.224,56 Valor FGTS: 257,96 Base IRRF: 0,00

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: 26/06/2025 a 31/10/2025

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.	9,52	404,86 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	190,11 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	502,50	502,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,27	488,75 P				

ND: 0 Proventos: 4.251,99 Descontos: 631,97 Informativa: 340,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.620,02**
NF: 0 Base INSS: 4.251,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.251,99 Valor FGTS: 340,15 Base IRRF: 0,00

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: 0,00

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: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,47	565,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,51	84,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,49 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 5.399,46 Descontos: 971,99 Informativa: 431,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.427,47**
NF: 1 Base INSS: 5.399,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.399,46 Valor FGTS: 431,95 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	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: 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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 26/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 28/07/2025

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	5,00	342,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.290,59 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	89,29	89,29 P	812	INSS FERIAS	8,45	211,41 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,76	29,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,28 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.623,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	625,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.014,21 Descontos: 2.582,69 Informativa: 241,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **431,52**
NF: 1 Base INSS: 3.014,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.014,21 Valor FGTS: 241,13 Base IRRF: 159,88
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

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: 0,00

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	30,00	2.183,23 P	998	I.N.S.S.	8,08	201,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 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: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 15/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2025 a 10/07/2025

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: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	20,00	3.207,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.067,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,51	84,51 P	812	INSS FERIAS	7,99	179,47 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	133,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	126,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	86,30	86,30 P	998	I.N.S.S.	9,15	342,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,77	28,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,33 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.517,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,87	167,87 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	450,62	450,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	561,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				

ND: 2 Proventos: 5.990,01 Descontos: 3.229,79 Informativa: 479,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.760,22**
NF: 2 Base INSS: 5.990,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.990,01 Valor FGTS: 479,20 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 10/07/2025

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.	8,22	231,91 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,08	204,50 P				

ND: 2 Proventos: 2.820,90 Descontos: 231,91 Informativa: 225,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.588,99**
NF: 2 Base INSS: 2.820,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.820,90 Valor FGTS: 225,67 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	117,07 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	9,29	12,38 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,39 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,93	3,93 P	998	I.N.S.S.	8,93	310,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,19	0,19 P	942	IRRF FERIAS	15,00	1,89 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,63	0,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,92 D
3	HORAS FERIAS	12,00	71,45 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,97	12,38 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,97	12,97 P				
807	VANTAGENS FERIAS	14,08	14,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	290,49 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,82	310,42 P				

ND: 3 Proventos: 3.618,76 Descontos: 469,43 Informativa: 288,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.149,33**
NF: 3 Base INSS: 3.606,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.606,38 Valor FGTS: 288,51 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 16/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10206 GESSICA PRISCILA ALVES BENTO Situação: Trabalhando CPF: 223.853.488-10 Adm: 02/06/2025
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.	8,71	282,38 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	557,65	557,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,41 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: 3.241,51 Descontos: 297,79 Informativa: 259,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.943,72**
NF: 0 Base INSS: 3.241,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.241,51 Valor FGTS: 259,32 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 24/07/2025

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	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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2025 a 18/07/2025

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.007,73 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.031,82**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2025 a 22/07/2025

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: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,46	254,98 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	0,59	0,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,70 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,97	340,94 P				

ND: 0 Proventos: 3.013,17 Descontos: 316,68 Informativa: 241,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.696,49**
NF: 0 Base INSS: 3.013,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.013,17 Valor FGTS: 241,05 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.605,82 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,11	139,11 P	812	INSS FERIAS	10,38	455,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,28	60,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	77,84 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	41,74	41,74 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,41 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.529,28 P	942	IRRF FERIAS	27,50	323,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	758,78	758,78 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.096,02 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P				

ND: 0 Proventos: 6.119,51 Descontos: 4.595,33 Informativa: 489,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.524,18**
NF: 0 Base INSS: 6.119,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.119,51 Valor FGTS: 489,56 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA Situação: Férias 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: 1.901,26

19	DIFERENCA DE SALARIOS	0,51	0,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.854,90 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	99,49	99,49 P	812	INSS FERIAS	8,59	268,17 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	43,11	43,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,45 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	29,85	29,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,75 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.801,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	540,53	540,53 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	780,77 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				

ND: 0 Proventos: 3.866,41 Descontos: 3.212,27 Informativa: 309,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **654,14**
NF: 0 Base INSS: 3.866,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.866,41 Valor FGTS: 309,31 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA Situação: Trabalhando CPF: 327.325.488-20 Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.515,13 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	322,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	419,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	252,20	252,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.393,44 Descontos: 1.020,84 Informativa: 431,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.372,60**
NF: 0 Base INSS: 5.393,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.393,44 Valor FGTS: 431,47 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.788,76 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	947,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 990,83 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.048,72**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 04/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2025 a 11/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 18/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 4.739,00

8781	DIAS NORMAIS	19,00	3.001,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.392,63 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	247,06	247,06 P	812	INSS FERIAS	9,13	248,65 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	90,59	90,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	120,46 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,41	35,41 P	998	I.N.S.S.	9,02	323,28 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,63	15,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,17 D
3	HORAS FERIAS	73,33	1.647,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,39 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	284,23	284,23 P				
807	VANTAGENS FERIAS	111,32	111,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	680,86 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	192,28 P				

ND: 0 Proventos: 6.305,79 Descontos: 3.222,58 Informativa: 504,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.083,21**
NF: 0 Base INSS: 6.305,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.305,79 Valor FGTS: 504,46 Base IRRF: 2.996,97
FERIAS DE 21/07/2025 - 04/08/2025

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,63	600,79 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	480,22 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,17	23,44 D
205	PLANTÃO	150,00	150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	301,82 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,68	902,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.674,94 Descontos: 1.141,45 Informativa: 452,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.533,49**
NF: 0 Base INSS: 5.651,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.651,50 Valor FGTS: 452,12 Base IRRF: 5.050,71

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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.734,32 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	812	INSS FERIAS	9,15	285,06 D
8781	DIAS NORMAIS	5,00	418,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,91 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	109,15	109,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,39	3,39 P	942	IRRF FERIAS	15,00	96,10 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.984,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	351,99	351,99 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	15,88	15,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	778,87 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.457,35 Descontos: 3.413,11 Informativa: 356,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.044,24**
NF: 0 Base INSS: 4.457,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.457,35 Valor FGTS: 356,58 Base IRRF: 1.080,78
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	7,02	7,02 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	636,47	636,47 D

ND: 2 Proventos: 3.837,62 Descontos: 1.202,12 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.635,50**
NF: 1 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,71	282,35 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,67 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,52	17,19 D
243	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	311,38	311,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	301,29 P				

ND: 0 Proventos: 3.569,81 Descontos: 349,21 Informativa: 259,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.220,60**
NF: 0 Base INSS: 3.241,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.241,24 Valor FGTS: 259,29 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,56	410,31 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,49 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
205	PLANTÃO	585,00	585,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,78	445,19 P				

ND: 1 Proventos: 4.290,93 Descontos: 569,80 Informativa: 343,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.721,13**
NF: 1 Base INSS: 4.290,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.290,93 Valor FGTS: 343,27 Base IRRF: 0,00

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: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,60	592,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	252,20	252,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	414,35 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 5.593,44 Descontos: 1.007,01 Informativa: 447,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.586,43**
NF: 1 Base INSS: 5.593,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.593,44 Valor FGTS: 447,47 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	20,00	2.558,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.493,96 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	66,69	66,69 P	812	INSS FERIAS	7,59	122,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,23	22,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,33 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.212,52 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	404,17 P				

ND: 0 Proventos: 4.264,02 Descontos: 1.900,50 Informativa: 341,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.363,52**
NF: 0 Base INSS: 4.264,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.264,02 Valor FGTS: 341,12 Base IRRF: 2.274,60
FERIAS DE 07/07/2025 - 16/07/2025

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,19	299,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.707,30 Descontos: 220,88 Informativa: 216,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.486,42**
NF: 0 Base INSS: 2.707,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.707,30 Valor FGTS: 216,58 Base IRRF: 0,00

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	33,33	737,89 D

ND: 2 Proventos: 2.407,82 Descontos: 931,82 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,00**
NF: 2 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 0,00

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	280,56 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	317,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				259	FALTAS (DIAS)	30,00	2.104,22 D

ND: 0 Proventos: 2.421,78 Descontos: 2.421,78 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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	6,00	355,88 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	20,00	1.388,67 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	20,00	1.186,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	237,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 1.477,74 Informativa: 55,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **605,27**
NF: 0 Base INSS: 694,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 694,34 Valor FGTS: 55,54 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 05/07/2025
Novo afast. mesma doença: 11/07/2025 a 09/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,66	423,65 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	174,79 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,11	223,54 P				

ND: 0 Proventos: 4.386,23 Descontos: 598,44 Informativa: 350,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.787,79**
NF: 0 Base INSS: 4.386,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.386,23 Valor FGTS: 350,89 Base IRRF: 0,00

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	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,08	198,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,92	309,75 P				

ND: 1 Proventos: 2.463,17 Descontos: 198,91 Informativa: 197,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.264,26**
NF: 1 Base INSS: 2.463,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.463,17 Valor FGTS: 197,05 Base IRRF: 2.074,67

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.	9,09	332,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,76 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,47	397,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.658,54 Descontos: 437,18 Informativa: 292,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.221,36**
NF: 0 Base INSS: 3.658,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.658,54 Valor FGTS: 292,68 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2025 a 11/07/2025

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: 2.352,46

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.176,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.559,72 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	122,64	122,64 P	812	INSS FERIAS	7,65	129,23 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	61,32	61,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,60 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,44	20,44 P	998	I.N.S.S.	7,51	115,14 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.114,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	422,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 2 Proventos: 3.221,38 Descontos: 1.876,69 Informativa: 257,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.344,69**
NF: 2 Base INSS: 3.221,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.221,38 Valor FGTS: 257,71 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 15/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 22/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,01	478,01 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	150,00	150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.774,49 Descontos: 720,91 Informativa: 381,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,58**
NF: 2 Base INSS: 4.774,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.774,49 Valor FGTS: 381,95 Base IRRF: 3.917,30

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.407,82 Descontos: 230,93 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.176,89**
NF: 1 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,99	474,51 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,53 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.749,49 Descontos: 731,04 Informativa: 379,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.018,45**
NF: 0 Base INSS: 4.749,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.749,49 Valor FGTS: 379,95 Base IRRF: 0,00

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: 0,00

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	27,00	2.354,76 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	261,64 P				

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: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2025 a 22/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2025 a 26/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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: 0,00

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Férias 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	116,35	116,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.200,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	38,78	38,78 P	812	INSS FERIAS	9,06	329,01 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.115,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,63 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	907,53 P	942	IRRF FERIAS	15,00	101,01 D

ND: 0 Proventos: 3.785,25 Descontos: 3.648,74 Informativa: 302,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **136,51**
NF: 0 Base INSS: 3.785,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.785,25 Valor FGTS: 302,82 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 857,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.181,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43

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: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	252,20	252,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	368,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	290,26 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.007,33	1.007,33 D

ND: 1 Proventos: 5.393,44 Descontos: 2.267,58 Informativa: 431,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.125,86**
NF: 1 Base INSS: 5.393,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.393,44 Valor FGTS: 431,47 Base IRRF: 0,00

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: 24/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	998	I.N.S.S.	8,11	208,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	413,46 P				

ND: 2 Proventos: 2.566,88 Descontos: 245,24 Informativa: 205,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.321,64**
NF: 2 Base INSS: 2.566,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.566,88 Valor FGTS: 205,35 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10432 LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 431.292.358-25 Adm: 08/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,60

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,79	152,79 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,36 D
8781	DIAS NORMAIS	23,00	3.072,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	33,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				

ND: 0 Proventos: 3.458,04 Descontos: 341,83 Informativa: 276,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.116,21**
NF: 0 Base INSS: 3.458,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.458,04 Valor FGTS: 276,64 Base IRRF: 0,00

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	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.654,25 Descontos: 349,31 Informativa: 212,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.304,94**
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	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,02	185,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	161,24	161,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	464,18	464,18 D

ND: 2 Proventos: 2.314,66 Descontos: 686,72 Informativa: 185,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.627,94**
NF: 2 Base INSS: 2.314,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.314,66 Valor FGTS: 185,17 Base IRRF: 0,00

Empr.: 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

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: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,56 D

ND: 0 Proventos: 2.920,00 Descontos: 262,36 Informativa: 233,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.657,64**
NF: 0 Base INSS: 2.920,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.920,00 Valor FGTS: 233,60 Base IRRF: 0,00

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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,74	435,64 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,39 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,85	309,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 4.471,84 Descontos: 627,03 Informativa: 357,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.844,81**
NF: 2 Base INSS: 4.471,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.471,84 Valor FGTS: 357,74 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

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	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 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: 0,00

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: 0,00

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: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,54 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,71	451,27 P				

ND: 0 Proventos: 2.859,09 Descontos: 251,03 Informativa: 228,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.608,06**
NF: 0 Base INSS: 2.859,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.859,09 Valor FGTS: 228,72 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Férias 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.309,66 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	641,19	641,19 P	812	INSS FERIAS	9,15	342,03 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	130,98	130,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	49,13 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,07	4,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,12 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.381,54 P	942	IRRF FERIAS	15,00	86,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	422,39	422,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	934,64 P				

ND: 1 Proventos: 4.633,60 Descontos: 3.891,82 Informativa: 370,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **741,78**
NF: 1 Base INSS: 4.633,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.633,60 Valor FGTS: 370,68 Base IRRF: 454,14
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	133,59 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	998	I.N.S.S.	9,80	444,34 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,04 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	133,59 D
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,21	121,95 P				

ND: 0 Proventos: 4.801,20 Descontos: 919,56 Informativa: 362,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.881,64**
NF: 0 Base INSS: 4.534,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.534,02 Valor FGTS: 362,72 Base IRRF: 0,00

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	30,00	2.136,93 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.440,53 Descontos: 233,87 Informativa: 195,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.206,66**
NF: 1 Base INSS: 2.440,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,53 Valor FGTS: 195,24 Base IRRF: 1.864,48

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: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	211,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	447,91 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	129,89	129,89 D

ND: 0 Proventos: 2.601,33 Descontos: 378,23 Informativa: 208,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.223,10**
NF: 0 Base INSS: 2.601,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.601,33 Valor FGTS: 208,10 Base IRRF: 2.389,99

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.	9,12	337,17 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,54 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,93	302,32 P				

ND: 1 Proventos: 3.698,06 Descontos: 455,71 Informativa: 295,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.242,35**
NF: 1 Base INSS: 3.698,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.698,06 Valor FGTS: 295,84 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Férias 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.072,33 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	8,88	303,95 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	117,90	117,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	174,70 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,45	97,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	422,39	422,39 P	942	IRRF FERIAS	15,00	45,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	855,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 4.234,85 Descontos: 3.730,61 Informativa: 338,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **504,24**
NF: 1 Base INSS: 4.234,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.234,85 Valor FGTS: 338,78 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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: 2.976,99

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.984,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.224,41 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,77	100,77 P	812	INSS FERIAS	7,50	99,27 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,59	33,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,39 D
3	HORAS FERIAS	40,00	891,56 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	330,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.645,10 Descontos: 1.555,22 Informativa: 291,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.089,88**
NF: 1 Base INSS: 3.645,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.645,10 Valor FGTS: 291,60 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 14/07/2025 - 23/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 28/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	425,69	425,69 D

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 627,39 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,62**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 0,00

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	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
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	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: 0,00

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	28,00	1.660,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	90,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P	812	INSS FERIAS	8,41	8,39 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,09	3,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,15	1,15 P	998	I.N.S.S.	7,87	158,86 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,37	0,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
3	HORAS FERIAS	6,67	56,22 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,93	7,93 P				
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.117,21 Descontos: 295,41 Informativa: 169,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,80**
NF: 0 Base INSS: 2.117,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.117,21 Valor FGTS: 169,37 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 28/07/2025
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	998	I.N.S.S.	8,69	280,33 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.035,32 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	2,83	32,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	30,00	815,88 D
243	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	453,80	453,80 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	413,44	413,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	268,94 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 1 Proventos: 3.710,24 Descontos: 1.578,65 Informativa: 257,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.131,59**
NF: 1 Base INSS: 3.224,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.224,44 Valor FGTS: 257,95 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 13/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,39	548,71 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,62 D
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.473,31 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	534,35 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	50,00	50,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,83	605,00 P				

ND: 2 Proventos: 5.279,49 Descontos: 852,33 Informativa: 422,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.427,16**
NF: 2 Base INSS: 5.279,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.279,49 Valor FGTS: 422,35 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 03/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 11/07/2025

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Férias 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

940	DIFERENCA DE FERIAS	96,44	96,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.524,33 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,22	32,22 P	812	INSS FERIAS	8,17	224,63 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,23	0,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,45 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.753,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,74	4,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	687,24 P				

ND: 2 Proventos: 2.877,85 Descontos: 2.800,07 Informativa: 230,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **77,78**
NF: 2 Base INSS: 2.877,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.877,85 Valor FGTS: 230,22 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,01	478,01 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	150,00	150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.774,49 Descontos: 720,91 Informativa: 381,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,58**
NF: 2 Base INSS: 4.774,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.774,49 Valor FGTS: 381,95 Base IRRF: 0,00

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.	9,18	346,51 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,25 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	480,00	480,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	35,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.775,93 Descontos: 503,76 Informativa: 302,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.272,17**
NF: 0 Base INSS: 3.775,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.775,93 Valor FGTS: 302,07 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	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: 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: 0,00

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,95	467,51 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,71 D
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.606,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	400,77 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.699,49 Descontos: 781,22 Informativa: 375,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.918,27**
NF: 0 Base INSS: 4.699,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.699,49 Valor FGTS: 375,95 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2025 a 09/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2025 a 13/07/2025

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	998	I.N.S.S.	8,93	309,89 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,53 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	210,00	210,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.470,74 Descontos: 398,42 Informativa: 277,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.072,32**
NF: 1 Base INSS: 3.470,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.470,74 Valor FGTS: 277,65 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,57	586,32 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	455,78 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	175,00	175,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,83	748,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.548,18 Descontos: 1.079,10 Informativa: 443,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.469,08**
NF: 0 Base INSS: 5.548,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.548,18 Valor FGTS: 443,85 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,38	381,21 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,52 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	345,00	345,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	269,31	269,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,54	459,35 P				

ND: 1 Proventos: 4.065,09 Descontos: 812,04 Informativa: 325,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.253,05**
NF: 1 Base INSS: 4.065,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.065,09 Valor FGTS: 325,20 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,57	585,71 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	454,75 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,62	719,32 P				

ND: 0 Proventos: 5.543,81 Descontos: 1.077,46 Informativa: 443,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.466,35**
NF: 0 Base INSS: 5.543,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.543,81 Valor FGTS: 443,50 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2025 a 15/07/2025

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	205,76 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	812	INSS FERIAS	8,88	20,40 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	7,85	7,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,97 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,34	242,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	28,16	28,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	57,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	261,48 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,08	12,21 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	325,04	325,04 D

ND: 1 Proventos: 3.303,80 Descontos: 1.003,00 Informativa: 251,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.300,80**
NF: 1 Base INSS: 3.140,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.140,83 Valor FGTS: 251,26 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 3.156,65

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.578,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.021,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	83,11	83,11 P	812	INSS FERIAS	7,96	174,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,70	27,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,06 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.495,22 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	549,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.036,97 Descontos: 2.436,00 Informativa: 322,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.600,97**
NF: 0 Base INSS: 4.036,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.036,97 Valor FGTS: 322,95 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 14/07/2025 - 28/07/2025

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Férias 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: 4.811,35

19	DIFERENCA DE SALARIOS	84,51	84,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.473,58 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	258,91	258,91 P	812	INSS FERIAS	11,12	951,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	86,30	86,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,22 D
3	HORAS FERIAS	200,00	4.552,44 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.130,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.864,08	1.864,08 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.138,84 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	32,22 P				

ND: 1 Proventos: 9.017,30 Descontos: 8.701,44 Informativa: 718,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **315,86**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 827,67 Base FGTS: 8.985,08 Valor FGTS: 718,80 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 814,97 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.224,58**
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 0,00

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.	9,15	342,52 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,42 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%	93,94	481,93 P				

ND: 1 Proventos: 3.742,67 Descontos: 466,94 Informativa: 299,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.275,73**
NF: 1 Base INSS: 3.742,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.742,67 Valor FGTS: 299,41 Base IRRF: 3.210,56

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	998	I.N.S.S.	10,12	496,53 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	188,84 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
205	PLANTÃO	1.605,00	1.605,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	41,04 P				

ND: 3 Proventos: 4.906,78 Descontos: 685,37 Informativa: 392,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.221,41**
NF: 2 Base INSS: 4.906,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.906,78 Valor FGTS: 392,54 Base IRRF: 0,00

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	29,00	1.788,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	89,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,21	3,21 P	812	INSS FERIAS	8,35	8,27 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,14	1,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,50 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,21	0,21 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,07 D
3	HORAS FERIAS	6,67	58,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,54	4,54 P				
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	24,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,29 P				

ND: 2 Proventos: 2.217,97 Descontos: 303,05 Informativa: 177,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.914,92**
NF: 2 Base INSS: 2.217,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.217,97 Valor FGTS: 177,43 Base IRRF: 1.568,18
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

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	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,52 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	227,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.614,37 Descontos: 249,52 Informativa: 209,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,85**
NF: 0 Base INSS: 2.614,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.614,37 Valor FGTS: 209,14 Base IRRF: 2.401,85

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: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,72 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	0,51	0,51 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				

ND: 0 Proventos: 2.472,15 Descontos: 199,72 Informativa: 197,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.272,43**
NF: 0 Base INSS: 2.472,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,15 Valor FGTS: 197,77 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 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: 0,00

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando 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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.905,46 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,64	502,76 D
8781	DIAS NORMAIS	3,00	400,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,92 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	2,00	267,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	91,81 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P	942	IRRF FERIAS	27,50	316,98 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	176,10	176,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,27	16,27 P				
3	HORAS FERIAS	166,67	3.163,62 P				
807	VANTAGENS FERIAS	380,28	380,28 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.181,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	20,24 P				

ND: 2 Proventos: 5.949,35 Descontos: 4.901,93 Informativa: 475,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.047,42**
NF: 2 Base INSS: 5.949,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.949,35 Valor FGTS: 475,94 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 05/03/2025 a 02/07/2025
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando 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: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	5,00	533,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.727,05 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	7,00	747,15 P	812	INSS FERIAS	10,56	350,22 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	33,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,87 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,16	100,16 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	43,41	43,41 P	942	IRRF FERIAS	27,50	239,26 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	30,05	30,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
3	HORAS FERIAS	72,00	1.821,08 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	666,32	666,32 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	829,13 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P				

ND: 1 Proventos: 5.764,93 Descontos: 3.733,84 Informativa: 461,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.031,09**
NF: 1 Base INSS: 5.764,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.764,93 Valor FGTS: 461,19 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 10/03/2025 a 07/07/2025
FERIAS DE 14/07/2025 - 12/08/2025

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

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** Página: 35/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	45,55	45,55 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 978,66 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.060,89**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 30/07/2025

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** Página: 36/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

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	11,00	703,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.308,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	255,87 P	812	INSS FERIAS	7,50	106,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	50,02	50,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,14 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,67	16,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,34 D
3	HORAS FERIAS	100,00	909,48 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	27,00	27,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	353,76 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 1 Proventos: 2.593,03 Descontos: 1.660,38 Informativa: 207,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **932,65**
NF: 1 Base INSS: 2.593,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.593,03 Valor FGTS: 207,44 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 10/08/2025
FERIAS DE 07/07/2025 - 21/07/2025

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.	9,12	337,66 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,52 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,05	441,45 P				

ND: 0 Proventos: 3.702,19 Descontos: 448,18 Informativa: 296,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.254,01**
NF: 0 Base INSS: 3.702,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.702,19 Valor FGTS: 296,17 Base IRRF: 0,00

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.	8,09	202,19 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	520,51	520,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,75	112,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.499,60 Descontos: 722,70 Informativa: 199,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.776,90**
NF: 0 Base INSS: 2.499,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.499,60 Valor FGTS: 199,96 Base IRRF: 2.297,41

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Férias 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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.140,22 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	11,10	728,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	58,15 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	211,32	211,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,08 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,06	31,06 P	942	IRRF FERIAS	27,50	696,32 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	34,60	34,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	671,27	671,27 P				
807	VANTAGENS FERIAS	456,33	456,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.641,31 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,96	304,26 P				

ND: 0 Proventos: 7.459,72 Descontos: 6.727,48 Informativa: 596,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **732,24**
NF: 0 Base INSS: 7.459,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.459,72 Valor FGTS: 596,77 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 37/40
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 19:13:30
Competência: 07/2025

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,01 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,65 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,48	70,48 P				
205	PLANTÃO	50,00	50,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.674,49 Descontos: 703,66 Informativa: 373,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.970,83**
NF: 0 Base INSS: 4.674,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.674,49 Valor FGTS: 373,95 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,05 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,81 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,56	469,72 P				

ND: 1 Proventos: 3.730,46 Descontos: 426,86 Informativa: 298,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.303,60**
NF: 0 Base INSS: 3.730,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.730,46 Valor FGTS: 298,43 Base IRRF: 0,00

Empr.: 10431 VICTOR HONORIO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 438.699.798-95 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.262,36 P	998	I.N.S.S.	9,80	444,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,40 D

ND: 0 Proventos: 4.535,60 Descontos: 652,96 Informativa: 362,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.882,64**
NF: 0 Base INSS: 4.535,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.535,60 Valor FGTS: 362,84 Base IRRF: 0,00

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.	9,14	341,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,21 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. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	535,03	535,03 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,15	472,74 P				

ND: 1 Proventos: 3.733,48 Descontos: 999,66 Informativa: 298,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.733,82**
NF: 1 Base INSS: 3.733,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.733,48 Valor FGTS: 298,67 Base IRRF: 0,00

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	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

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	38/40
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	19/08/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	19:13:30
Competência:	07/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	623.374,34	Total Geral Descontos:	186.139,71
		Líquido Geral:	437.234,63

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 39/40
Emissão: 19/08/2025
Horas: 19:13:30

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

3	HORAS FERIAS	3.087,35	47.950,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.301,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	33.335,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.182,00	3.182,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.781,12 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	527,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3.242,37	3.242,37 P	259	FALTAS (DIAS)	30,00	2.104,22 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.244,53 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	69,88	69,88 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.323,62 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	194,23	194,23 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	798,78 P	288	PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR	63,33	1.553,77 D
150	HORAS EXTRAS	5,05	160,62 P	289	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.048,89	1.048,89 D
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	966,66 P	812	INSS FERIAS	252,11	7.368,49 D
205	PLANTÃO	6.730,00	6.730,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.335,25 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	12.067,86 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,37 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	7.789,29	7.789,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,23	355,26 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	46,92 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	72,50	807,36 D
243	REEMBOLSO DESC INDEVIDO	765,18	765,18 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,82 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,54 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	506,00	506,00 D
261	AJUDA CUSTO	80,00	1.103,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	66.257,98 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	27.088,96	27.088,96 P	942	IRRF FERIAS	300,00	3.714,07 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.274,88	19.674,01 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	23,05	257,08 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.393,99	1.393,99 P	998	I.N.S.S.	1.392,72	48.333,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	8.661,24	8.661,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.547,50	16.743,31 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	32,54 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	12,27	168,87 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	5,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.016,20	2.016,20 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	253,00 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	359,73 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	151,80 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	489,53 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	32,22 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	50,00	4.204,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	933,24	19.335,13 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	9.208,32	9.208,32 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.706,24	2.706,24 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	317,56 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	20,24 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	506,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	712,63	712,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.204,72 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	71,35	71,35 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	106,65	106,65 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.949,54 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	65,08 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	2,00	10,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P				
8781	DIAS NORMAIS	4.095,00	399.833,51 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	9,00	1.014,33 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	50,00	3.698,79 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	59,00	5.749,89 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	2.650,21 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	480,00	546,48 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	34,00	708,01 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	104,89 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	71,65 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	71,65 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	23,88 P				
9591	AVISO PREVIO	6,00	897,81 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	6,00	60,72 P				

Líquido Geral: 437.234,63

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	40/40
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	19/08/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	19:13:30
Competência:	07/2025		

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	604.345,92
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.829,36
Base total:	606.175,28
Segurados:	57.622,43
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	57.622,43
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	3.911,96
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	598.389,55
Valor do FGTS:	47.870,32
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	8.744,26
Valor FGTS Rescisório:	3.946,79
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:	124.913,21
Valor IRRF Mensal:	6.243,43
Base IRRF Férias:	65.953,49
Valor IRRF Férias:	3.714,07
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:	1.430,72
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	9.957,50
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	465.338,96
Valor IRRF Mensal:	18.298,48
Base IRRF Férias:	34.919,01
Valor IRRF Férias:	1.394,35
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:	1.479,18
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	19.692,83
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	162	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	150	Férias:	8
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	4.106,41
(-)Salário Maternidade:	16.837,64	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	560.888,69	0,00	4.106,41	16.837,64	0,00	539.944,64
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68
					Saldo à recolher:	**777.965,32**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 04/08/2025
Horas: 16:58:50

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	2.376,55
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.939,08
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	5.170,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.959,19
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.017,95
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	850,50
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	2.827,62
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	881,63
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	4.268,59
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.874,29
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.947,36
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.965,58
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.321,66
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.400,54
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.451,62
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	34979428-8	328.774.408-93	39537-4	1.113,62
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.132,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.267,24
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.875,11
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.014,98
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.122,69
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.205,76
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.288,51
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.949,23
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.202,64
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	4.284,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.408,11
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	2.018,97
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.376,04
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAR	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	3.296,98
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.791,38
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	2.132,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.036,68
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.707,88
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.630,61
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.312,64
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.639,91
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.296,84
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.728,98
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	4.053,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.122,69
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.759,51
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.655,34
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.930,07
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	3.620,02
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	4.427,47
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	431,52
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	2.760,22
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.588,99
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	3.149,33
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.943,72
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	4.031,82
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.696,49
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	654,14
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.372,60
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	4.048,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.083,21
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.533,49
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	1.044,24
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.635,50
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	3.220,60
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.721,13
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	4.586,43

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 2 / 3
Emissão: 04/08/2025
Horas: 16:58:50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.363,52
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.486,42
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.476,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	605,27
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.787,79
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.264,26
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	3.221,36
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.344,69
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	4.053,58
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.176,89
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	4.018,45
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	136,51
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.181,92
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	2.321,64
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.304,94
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.627,94
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	2.657,64
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.844,81
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	2.608,06
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	741,78
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.206,66
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	2.223,10
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	3.242,35
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	504,24
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.089,88
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.455,62
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	1.821,80
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	2.131,59
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.427,16
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	77,78
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	4.053,58
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	3.272,17
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	3.918,27
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	3.072,32
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.469,08
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	3.253,05
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.466,35
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	1.600,97
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	315,86
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	47938872	387.519.998-70	36103-8	4.224,58
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	3.275,73
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	4.221,41
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.914,92
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.364,85
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	1.047,42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	2.031,09
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.945,39
2639	SUELY MIDORI HANDA	20361832-4	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	4.060,89
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	932,65
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	3.254,01
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.776,90
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	732,24
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	50353895	396.397.358-76	31537-0	3.970,83
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	3.303,60
10431	VICTOR HONORIO BRITO	43869979895	438.699.798-95	34641-1	3.882,64
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.733,82
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN(	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.132,42
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.132,42
	Empregados: 150 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	417.472,23

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/08/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	16:58:50
Competência:	07/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 04/08/2025 Responsável: _____

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55
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: 05/08/2025
VALOR: 2.376,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A85.992.A81.C94.D97

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 2.939,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.768.84C.F6C.E41.686

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 5.170,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.17F.C46.06D.AD8.569

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 2.959,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3BD.D1C.826.7B9.970

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 2.017,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EA6.56C.5C8.D87.F30

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025
VALOR: 850,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.18D.175.3E8.0F1.835

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 2.827,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D40.CAE.19C.C00.7EB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 881,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1F2.F23.23F.8E9.7D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 4.268,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.372.A80.453.77C.22B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 6.874,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F4.E7E.847.9F6.281

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 3.965,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.678.2B8.962.B72.DE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55
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: 05/08/2025
VALOR: 1.321,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.227.F0E.DE1.18F.A05

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 4.400,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0A0.EC8.7A5.D11.7A3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 1.451,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.672.89A.15D.EF0.BDD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 328.774.408-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.537-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 1.113,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4EF.DF3.996.F2C.752

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025
VALOR: 2.132,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D52.FFA.93D.FCC.FBD

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 4.267,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8E0.5ED.AD3.C3A.346

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.875,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5ED.66C.C63.EC9.420

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 1.014,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CED.C0E.B4B.978.7C8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.122,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.164.964.ED6.3B0.7C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56
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: 05/08/2025
VALOR: 2.205,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DAF.F9B.29D.056.3E1

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 4.288,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2B0.6F1.D01.C38.081

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.949,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.873.453.C04.1EA.740

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 4.202,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.57D.F11.6D4.5AD.6D1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.959,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.14B.A2B.393.0D1.8D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.216,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AFB.CA4.AC6.EC4.D76

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 4.284,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6B6.FE2.CB8.296.299

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.408,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D3A.627.519.011.765

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.018,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF7.F2D.9A4.F0D.780

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.376,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.629.595.936.7ED.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.

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.922,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.37B.630.6F8.FDC.0D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.296,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E89.8C0.281.028.029

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.791,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B6A.82C.D73.FC4.A87

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.867,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.AB9.9CE.606.0DF.35B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5D9.2AB.31A.16B.FBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025
VALOR: 2.036,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C3E.DAF.917.B78.689

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.707,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.174.6F0.CEB.5AC.1A3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI
CPF/CNPJ: 451.348.538-86
AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025
VALOR: 3.630,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.491.E07.D41.9E1.D3F

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56
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: 05/08/2025
VALOR: 3.312,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.72D.33B.0F6.B52.210

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 2.639,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BBE.1A7.F1A.45F.181

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.296,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F01.578.589.957.A4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 1.728,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A65.68D.014.079.F1B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.836,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.04E.B15.9F1.B9A.2F3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025
VALOR: 4.053,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D7C.F34.ADC.7B7.AEB

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.122,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.70B.32B.126.754.2EF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56
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: 05/08/2025
VALOR: 2.759,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D11.B25.5FB.D07.8D2

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.655,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.599.4A5.2BE.81A.F93

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.930,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F39.97A.783.89F.086

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 3.620,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.17C.0B9.359.D34.63E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.061,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.191.80C.7F8.357.F56

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025
VALOR: 4.427,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.53C.BE2.2E5.56D.B33

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025
VALOR: 2.912,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BCC.1C5.A2D.F32.970

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025
VALOR: 431,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9EF.78D.423.6FA.B2A

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56
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: 05/08/2025
VALOR: 2.676,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.392.016.23E.FC7.28B

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.285,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.782.AD2.A41.455.1E6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.959,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9D5.00D.BD2.71E.6B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.56

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: 05/08/2025

VALOR: 2.760,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BD0.CE4.3B3.6E2.F45

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 2.588,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.872.A2D.785.7B8.960

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.149,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F67.2F1.CBE.969.51B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.943,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.ADB.B2D.8EE.874.81F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.098,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.271.0EF.BAD.9A5.4C0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 4.031,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.808.6F6.B6B.5BF.742

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.696,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D1F.ECC.21B.788.388

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 654,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FBB.51C.235.DE2.449

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 4.372,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E1D.DA1.C6E.E43.6EF

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 4.048,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3BF.8AC.097.CD6.8C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.083,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E44.B1B.0AF.04C.68E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 4.533,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.252.FCD.58C.210.80C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AAC.C65.1A8.EF2.44B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.044,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A44.6FD.AA0.72B.D11

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.635,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3CE.D57.5AD.C1B.D86

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57
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: 05/08/2025
VALOR: 3.220,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1A0.EB3.98C.973.A7A

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.721,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8D5.9F9.059.2C1.535

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2BF.ABA.067.2EF.E3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 4.586,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9FD.8DF.B81.246.CB5

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.363,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.147.013.F5B.6EC.1E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.486,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4C6.8DA.953.52D.EC7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.476,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.14E.8B7.513.AEA.CA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 605,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8ED.133.A0C.C35.F95

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 349.712.228-98

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 3.787,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DCF.E17.F26.5B1.CDA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.264,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B40.D8F.011.D40.8E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57
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: 05/08/2025
VALOR: 3.221,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.572.299.73C.DED.B4E

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.344,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.344.320.D4D.E5E.7BC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 4.053,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.098.80F.FB5.798.C38

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.176,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E26.3F3.08B.0CB.C6E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 4.018,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.72D.098.2AE.FEF.039

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.676,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.EF8.DE8.27C.5D7.8B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025
VALOR: 2.403,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D67.B8C.148.84E.77D

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.179,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.370.145.9C2.6A8.73C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 136,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9DB.12D.3F6.C7C.AA2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 4.181,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.54C.431.5A4.9CD.C01

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.355,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BFD.05E.29B.582.7DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.321,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5BE.F02.D87.6BD.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.

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.304,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.81F.3C9.A58.39B.350

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.627,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.35D.4F4.69C.A61.D96

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57
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: 05/08/2025
VALOR: 3.202,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.12C.A30.E5C.07C.C28

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.657,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.ED1.81C.9EA.70F.C16

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 3.844,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7B3.C62.01B.28D.F24

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.886,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A66.107.7CE.003.5DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DFB.F20.817.E54.6E8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.57

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: 05/08/2025

VALOR: 2.608,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.137.24C.C78.597.B31

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 741,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7FF.35C.817.0BE.619

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.206,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5CC.51C.AB4.65B.C83

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.673,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6A4.D9C.07A.EA1.F3B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.061,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AE9.265.C8E.0F8.473

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.223,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F9D.47C.BF8.47B.627

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58
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: 05/08/2025
VALOR: 3.242,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.141.6F6.5A7.E10.DC3

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 504,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.383.C62.6C1.71B.544

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.089,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1D9.57E.7B8.1A5.607

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.455,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FAA.6CB.421.62E.A43

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.451,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ECA.BEC.1CF.4AB.6CA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.821,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.720.795.676.4BB.637

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 2.131,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7CA.05E.C90.BF6.F5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 4.427,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.05E.C5C.DB8.A26.3FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 77,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.ADA.056.04F.595.049

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 4.053,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BDE.000.714.C6D.0D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.272,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BC4.9A8.F72.D08.C04

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 1.945,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.864.793.AA9.8AE.1EE

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.918,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6FE.CDE.A9E.E42.00F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 3.072,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E3F.085.42C.7D9.253

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 4.469,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B7B.766.D91.B63.4DA

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.253,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5A9.796.889.01E.C84

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 4.466,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4F0.B4D.E5D.587.92C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58
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: 05/08/2025
VALOR: 3.151,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.124.F64.74F.5D5.CF2

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.600,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.31A.5AC.C69.D02.E2C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 315,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3DB.91E.1FB.D55.D56

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 4.224,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A96.903.75A.B03.E55

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.275,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CDC.20E.26B.53D.029

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 4.221,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F70.71C.D15.BB6.9B2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58
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: 05/08/2025
VALOR: 1.914,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C46.772.04E.205.5DA

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 2.364,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.450.3F6.35B.76D.E99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.490,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BA0.BD7.421.601.375

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.047,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.639.E7E.B71.96A.2BD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.031,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.464.F17.7A3.497.128

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DA7.312.C3B.EEE.547

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 3.151,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.180.955.797.54F.8CD

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 3.159,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F50.8A0.B86.507.908

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 4.060,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.914.9C6.D04.661.D8F

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 1.945,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DB0.9BC.C30.549.27A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 932,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3B9.4A4.A6C.CAB.65D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.254,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E41.3EA.1FE.78F.13D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025
VALOR: 1.776,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3DC.1EB.D9A.771.F70

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 732,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.62E.392.A86.C87.712

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.970,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EEB.F38.FED.6E6.92F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 3.303,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C7F.588.5A9.2FE.F57

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VICTOR HONORIO BRITO
CPF/CNPJ: 438.699.798-95
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.641-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025
VALOR: 3.882,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ACE.E52.5FA.7FF.13F

==========

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.733,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EA4.15E.579.E3A.8C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.26A.9B6.D7D.A61.5D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.58

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: 05/08/2025

VALOR: 2.132,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BC9.9F7.765.F9D.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	2670514	7822

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/09/2023 A 20/09/2024	07/08/2025 A 21/08/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	2.570,62	P
Salario Base:	4.837,64	1/3 das Ferias:	856,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Media 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:	5.141,24	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	304,70	D
		Desconto do Imposto de Renda:	23,61	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.427,49	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	328,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.099,18	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$ 3.099,18 (três mil noventa e nove reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 08/07/2025

ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.099,18(três mil noventa e nove reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/08/2025
GARCA

ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 3.099,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.185.C88.3BC.711.F0B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
CAROLINE APARECIDA VISMARA	014727	0294

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	08/08/2025 A 06/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.261,47
Média Horas:	3,42
Média Valores:	881,46
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.449,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.449,95	P
1/3 das Férias:	1.149,98	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	453,57	D
Desconto do imposto de Renda:	142,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.599,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	596,05	D
TOTAL LIQUIDO:	4.003,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua dis[illegible] importância liquida de R$ 4.003,88 (quatro mil três reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 08[illegible]

Caroline Ap. Vismara

CAROLINE APARECIDA VISMARA

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$ 4.003,88(quatro mil três reais e oitenta 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: 06/08/2025
GARCA

Caroline Ap. Vismara

CAROLINE APARECIDA VISMARA

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 4.003,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D13.1C6.9C0.922.07D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
JULIA GIOLO JORGE	088362	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/05/2024 A 10/05/2025	08/08/2025 A 06/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.446,66	P
Salário Base:	1.849,82	1/3 das Férias:	815,55	P
Média Horas:	293,24	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:	2.446,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	284,86	D
		Desconto do Imposto de Renda:	26,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.262,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	311,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.950,43	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disp[illegible] importância líquida de R$ 2.950,43 (dois mil novecentos e cinqüenta reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/07/2025

JULIA GIOLO JORGE

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$ 2.950,43(dois mil novecentos e cinqüenta reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 06/08/2025
GARCA

JULIA GIOLO JORGE

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55
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: 05/08/2025
VALOR: 2.950,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CE3.DF9.6DD.61B.AD6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	055027	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/03/2024 A 12/03/2025	07/08/2025 A 05/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.394,81	P
Salário Base:	4.007,66	1/3 das Férias:	1.464,94	P
Média Horas:	42,72	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	40,83	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.394,82	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	629,94	D
		Desconto do imposto de Renda:	425,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.859,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.055,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.804,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disp... importância líquida de R$ 4.804,62 (quatro mil e oitocentos e quatro reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/07/202...

JULIANA ROSA DA SILVA 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$ 4.804,62(quatro mil e oitocentos e quatro reais e sessenta 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: 05/08/2025
GARCA

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.55

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: 05/08/2025

VALOR: 4.804,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.01E.E40.725.478.654

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000008925049994583612

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
89	20/04/2025	28/04/2025 22:29:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
111	900	28/04/2025 22:29:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

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 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
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Instalação de quatro ar condicionado de 24 BTUs na UPA.
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ÓRGÃO PREFEITURA DE GARÇA

O VALOR DA NOTA SERA PARCELADO EM DUAS VEZES 30 E 60 DIAS A PARTIR DA DATA DA NOTA 20/04

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	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$ 2.200,00	-	-	-
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$ 2.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.468.476-5

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:06
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 05/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 1.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A7B.3A5.692.123.EE7

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 04/08/2025
Horas: 16:58:50

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	2.376,55
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.939,08
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	5.170,00
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.959,19
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.017,95
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	850,50
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	2.827,62
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	881,63
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	4.268,59
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.874,29
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.947,36
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.965,58
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.321,66
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.400,54
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.451,62
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	34979428-8	328.774.408-93	39537-4	1.113,62
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.132,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.267,24
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	3.875,11
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.014,98
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.122,69
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.205,76
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.288,51
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.949,23
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.202,64
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	4.284,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.408,11
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	2.018,97
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.376,04
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	3.296,98
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.791,38
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	2.132,42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.036,68
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.707,88
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.630,61
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.312,64
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.639,91
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.296,84
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.728,98
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	4.053,83
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.122,69
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.759,51
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.655,34
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.930,07
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	3.620,02
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	4.427,47
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	431,52
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	2.760,22
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.588,99
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	3.149,33
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.943,72
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	4.031,82
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.696,49
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	654,14
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.372,60
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	4.048,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.083,21
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.533,49
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	1.044,24
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.635,50
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	3.220,60
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.721,13
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	4.586,43

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:40
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 05/08/2025
NR. DOCUMENTO 556.605.000.034.730
VALOR TOTAL 3.947,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4FA.37C.4DB.453.2B5

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 04/08/2025
Horas: 16:59:13

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	489.500.668-90	3.541,28
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	1.524,18
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	3.125,86
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA S	40318421-6	431.292.358-25	3.116,21
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH(	521464997	474.980.148-82	3.881,64
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.300,80
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.272,43
	Empregados: 7 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	19.762,40

GARCA, 04/08/2025 Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
VALOR: R$ 3.541,28
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: D.A61.BE3.F2D.467.DC8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 1.524,18
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 7.81C.85C.188.DDE.1AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 3.125,86
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: E.71F.7B2.14D.07C.853

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO
CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO
CPF/CNPJ: 474.980.148-82
VALOR: R$ 3.881,64
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB: 6.155.987.130.3A4.C9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 2.300,80
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080505
AUTENTICACAO SISBB: C.80D.7CF.A3E.F1B.9CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 2.272,43
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080506
AUTENTICACAO SISBB: E.FEC.81D.778.A00.70E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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: 775.231.181-3

FAVORECIDO: LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 431.292.358-25
VALOR: R$ 3.116,21
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080507
AUTENTICACAO SISBB: 8.020.62B.900.974.B21

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000003225089715543300

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
32	05/08/2025	05/08/2025 10:29:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
34	900	05/08/2025 10:29:23

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	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 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 periodo de 01/07/2025à 31/07/2025 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

Roberto Martins Torsiano
Diretor Administrativo
CPF: 067.420.948-69

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080508
AUTENTICACAO SISBB: B.952.A4F.A14.A83.131

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
142
Código de Verificação de Autenticidade
A07XSE8XX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 15:30:09
Chave de Acesso
24854286VJBX9P7RTYEPM8P5IUKZ4GAN

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
				01/08/2025

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 01/07/2025 A 31/07/2025. 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 Vl. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Roberto Martins Torslano
Diretor Administrativo
CPF: 067.420.948-69

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A07XSE8XX**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080509
AUTENTICACAO SISBB: D.0FA.74A.AA3.C9B.DEE

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
	4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000022214
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: 000022214
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2506-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.214-198.247.657-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.251.778.068.262 30/06/2025 15:40:29

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 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:38:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022214-1 - CARTEIRA - 18/07/25 - R$ 6.464,83

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	6.464,83

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	6.464,83

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
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	10	10,6000	106,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 23,67 Fed R$ 19,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009217	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO	39232910	0500	5405	UN	4	13,9000	55,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 12,42 Fed R$ 10,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	10	44,9000	449,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 100,26 Fed R$ 80,82 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	15	32,0000	480,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 107,18 Fed R$ 86,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5102	UN	5	1,9000	9,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,28 Fed R$ 1,71 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:												
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	10	20,7000	207,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 46,22 Fed R$ 37,26 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5102	UN	2	24,8000	49,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 6,67 Fed R$ 8,93 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:												
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5405	CX	9	84,5000	760,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 148,68 Fed R$ 136,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5102	UN	2	28,3000	56,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,61 Fed R$ 10,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
14513PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VDE C/100 UN	39232910	0500	5405	PC	5	43,5000	217,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 48,57 Fed R$ 39,15 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:												

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$ 1.164,07 - Fed, R$ 1.163,69 - 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: 000022214 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	

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: 000022214
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2506-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.214-198.247.657-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.251.778.068.262 30/06/2025 15:40:29

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
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$ 28,97 Fed R$ 23,36 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	5	25,9500	129,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS Val Aprox Tributos R$ 58,10 Fed R$ 77,76 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48181000	0500	5405	PCT	80	5,4000	432,00			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO Val Aprox Tributos R$ 2,76 Fed R$ 3,69 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	5	4,1000	20,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR Val Aprox Tributos R$ 7,61 Fed R$ 10,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	2	28,3000	56,60			0,00		
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN Val Aprox Tributos R$ 3,25 Fed R$ 2,99 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	73231000	0500	5405	PCT	10	1,6600	16,60			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5 Val Aprox Tributos R$ 16,54 Fed R$ 22,14 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	63079090	0102	5102	UN	60	2,0500	123,00			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL Val Aprox Tributos R$ 81,78 Fed R$ 109,44 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	56039240	0102	5102	RL	8	76,0000	608,00			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 16,81 Fed R$ 15,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	40	2,1500	86,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA Val Aprox Tributos R$ 1,24 Fed R$ 1,67 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	5	1,8500	9,25			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$ 365,20 Fed R$ 396,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48182000	0500	5405	PCT	200	11,0000	2.200,00			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		

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$ 1.164,07 - Fed, R$ 1.163,69 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049518100000119001424209611460000646483
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	80.510
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.464,83
JUROS/MULTA	232,73
VALOR COBRADO	6.697,56

NR.AUTENTICACAO B.ACD.F87.D6B.2E3.3D4

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
8344
Código de Verificação de Autenticidade
NNADD9QSZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2025 às 11:11:55
Chave de Acesso
246246808175MMVF8KYM1HW5ZYL4WQN9

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
				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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/05/2025 a 31/05/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	35.060,49	R$ 35.060,49

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.060,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.060,49**	**R$ 701,21**	**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$ 35.060,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.715,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$943,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8344** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NNADD9QSZ**

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

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 35.060,49
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080511
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB1.830.00A.2BE.7DC

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
8350

Código de Verificação de Autenticidade
3RCSW3X3N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2025 às 11:30:00

Chave de Acesso
24624983USAELX533IVXB7KI1JV81JFU

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
				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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod Postal	Cidade/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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no periodo de 01/05/2025 a 31/05/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	691,50	R$ 691,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 691,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 691,50**	**R$ 13,83**	**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$ 691,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$93,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8350** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RCSW3X3N**.

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

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 011[illegible]243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 691,50
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080512
AUTENTICACAO SISBB: 8.544.346.749.284.BD7

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 07/2025

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 **01/07/2025 a 31/07/2025** 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, 31 de julho de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080513
AUTENTICACAO SISBB: 5.AED.8BA.E07.1F7.EE4

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065124
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2413 7839 4655

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 para Consumidor Final		135251215452837 08/05/2025 08:09:45
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		08/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams	17.402-064	08/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP		08:09:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/06/2025	1.631,97						

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
11,97	2,15	0,00	0,00	0,00	1.631,97

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	1.631,97

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	Volume(s)			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
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	30,000	54,000000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
602	0406 - DEUSA-MILHO PIPOCA PREMIUM 500GR	10059010	000	5.102	UN	3,000	3,990000	11,97	11,97	2,15	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 513,25 (31,45%) Federais R$ 219,50 (13,45%) Estaduais R$ 293,75 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 1797	

08/05/2025 08:09:57

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065127
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
3525 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2713 5184 2296

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 para Consumidor Final		135251488642463 03/06/2025 16:54:52
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		03/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams	17.402-064	03/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP		16:54:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/07/2025	1.909,95						

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
19,95	3,59	0,00	0,00	0,00	1.909,95

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	1.909,95

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	Volume(s)			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
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	35,000	54,000000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
602	0406 - DEUSA-MILHO PIPOCA PREMIUM 500GR	10059010	000	5.102	UN	5,000	3,990000	19,95	19,95	3,59	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 600,68 (31,45%) Federais R$ 256,89 (13,45%) Estaduais R$ 343,79 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 1819	

03/06/2025 16:55:01

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO
CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14
VALOR: R$ 3.541,92
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080514
AUTENTICACAO SISBB: 4.2BE.435.C21.D60.A74

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 065129
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0651 2918 8299 2599

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 para Consumidor Final		135251855866343 07/07/2025 08:41:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.662.653.116		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		07/07/2025
Endereço	**Bairro**		**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17.402-064	07/07/2025
Município	**UF**		**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP			08:41:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/08/2025	29,70						

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
29,70	5,35	0,00	0,00	0,00	29,70

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,70

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	Volume(s)			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
602	0406 - DEUSA-MILHO PIPOCA PREMIUM 500GR	10059010	000	5.102	UN	6,000	4,950000	29,70	29,70	5,35	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 9,34 (31,45%) Federais R$ 3,99 (13,45%) Estaduais R$ 5,35 (18,00%) . Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 59440	

07/07/2025 08:42:06

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Jamile Cafe Passaport

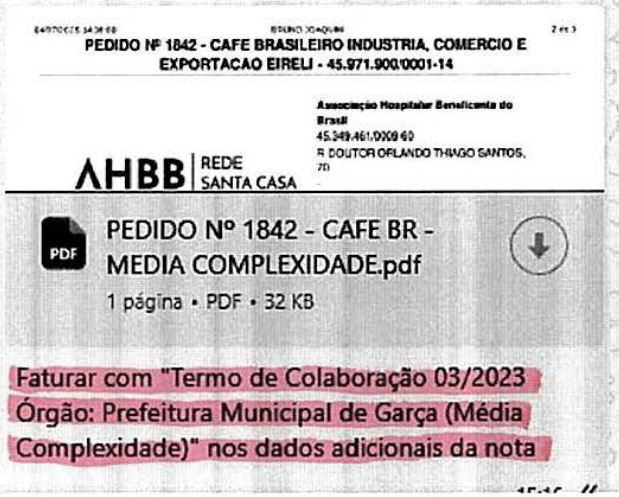
Boa tarde, td bem? Cotações de Garça enviadas pelo portal Sinconecta.
Encerram Amanhã 03/07/25 às 16:00 14:32

boa tarde, ok 14:33

04/07/2025

Boa tarde, tudo bem? 15:15

Segue espelho do pedido de compra enviado pelo portal sinconecta 15:16


PEDIDO Nº 1842 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI - 45.971.900/0001-14

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

AHBB REDE SANTA CASA

PDF

PEDIDO Nº 1842 - CAFE BR - MEDIA COMPLEXIDADE.pdf
1 página • PDF • 32 KB

Faturar com "Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)" nos dados adicionais da nota

Digite uma mensagem

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440899014350656290009111630000002970
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.515
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	29,70
JUROS/MULTA	0,59
VALOR COBRADO	30,29

NR.AUTENTICACAO D.23A.470.9A1.3DB.C88

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

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

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

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO,2370,
PQ STA MARIA - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 22082

SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 3354 3300 0111 5500 3000 0220 8219 2179 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA COM SUB TRIBUTARIA	135251629346205 - 16/06/2025 09:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
315080959113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO 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	WILLIANS	17402-064	16/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5066		09:10:12

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	06/07/2025
Valor	R$ 1.283,85

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$ 1.283,85

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$ 1.283,85

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
1				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
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 21,17 Fed R$ 17,06 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39231090	0102	5102	FD	6,0000	R$ 15,80000	R$ 94,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 16,80 Fed R$ 16,61 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	PCT	15,0000	R$ 6,15000	R$ 92,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100 Val Aprox Tributos R$ 20,87 Fed R$ 20,63 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	6,0000	R$ 19,10000	R$ 114,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE Val Aprox Tributos R$ 22,14 Fed R$ 21,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	8,0000	R$ 15,20000	R$ 121,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100 Val Aprox Tributos R$ 29,86 Fed R$ 29,52 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	8,0000	R$ 20,50000	R$ 164,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 53,08 Fed R$ 48,87 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	3,0000	R$ 90,50000	R$ 271,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7896668013727	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 13,78 Fed R$ 12,69 Est R$ 0,00 Mun FONTE: 7896668013727 Comercial	39241000	0500	5405	PCT	10,0000	R$ 7,05000	R$ 70,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17740	FACA REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 27,57 Fed R$ 25,38 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20,0000	R$ 7,05000	R$ 141,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
18108	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 27,57 Fed R$ 25,38 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20,0000	R$ 7,05000	R$ 141,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 5,18 Fed R$ 5,62 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48183000	0500	5405	PCT	20,0000	R$ 1,56000	R$ 31,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
19516	SACO PLAST 8X25X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 9,24 Fed R$ 7,45 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	2,0000	R$ 20,70000	R$ 41,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEX - Valor Aprox Tributos R$ 247,26 - Fed, R$ 231,10 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: - - -

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049516700000908001424202711340000128385
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	80.516
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.283,85
JUROS/MULTA	77,03
VALOR COBRADO	1.360,88

NR.AUTENTICACAO F.AAC.F55.E45.6DB.5F5

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 836455
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 836455
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8364 5513 3265 1578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251681539300 20/06/2025 18:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20 JUN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/07/2025 7.640,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.842,53	1.065,79	0,00	0,00	7.640,86

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	7.640,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXA			180,43	180,43

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
24382	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO METAL REF:ESF20MN_V-PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 382402, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/08/20-24, Data Val: 20/08/2029)	90189069	200	5102	UND	3	62,2700	186,81	186,81	33,63	0,00	18,00	0,00
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.BU1029 (Fornecedor: 1003, Lote: 029BU25B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-27 / Fornecedor: 1003, Lote: 061BU25B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2027 / Fornecedor: 1003, Lote: 096BU24B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30059090	000	5102	RL	6	18,1250	108,75	108,75	19,58	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornece-dor: 4172, Lote: HSAM23060201, Qtde: 47 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/20-28 / Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23070101, Qtde: 103 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	39269030	700	5102	PC	150	2,9910	448,65	448,65	80,76		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 394018851 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) ||#R38P12V37 R38P5V8 R36P3V1 || #||
ITENS 24 a 26,37 a 41 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 842031
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,20
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,23) , PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 836455
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8364 5513 3265 1578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251681539300 20/06/2025 18:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-096/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/12/2024, Data Val: 30/11/-2026)	30049099	500	5102	CX	1	138,2600	138,26	138,26	16,59	0,00	12,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	23,1400	23,14	23,14	4,17	0,00	18,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	23,1400	23,14	23,14	4,17	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	5102	CX	2	54,2950	108,59	108,59	19,55	0,00	18,00	0,00
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornecedor: 3408, Lote: SRN70-57571, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)	48030090	000	5102	CX	3	74,4767	223,43	223,43	40,22	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	5102	PCT	2	45,2050	90,41	90,41	16,27	0,00	18,00	0,00
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB019D, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	700	5102	CX	4	72,7275	290,91	290,91	52,36	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB024G, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183926	200	5102	CX	10	78,0080	780,08	780,08	140,41	0,00	18,00	0,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 382401, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/-08/2024, Data Val: 17/08/2029)	90189069	200	5102	UND	2	58,8750	117,75	117,75	21,20	0,00	18,00	0,00
30805	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78UB0642, Qtde: 16 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2027)	30049045	500	5102	CX	16	54,0000	864,00	864,00	103,68		12,00	
31467	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2482180C, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	90183929	200	5102	CX	1	78,3700	78,37	78,37	14,11	0,00	18,00	0,00
26454	CINETOL 5MG 25AMP-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50020717, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	5102	CX	1	63,1800	63,18	63,18	11,37		18,00	
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 5040068, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/04/2025, Data Val: 08/04/20-27)	30049041	000	5102	CX	2	137,5750	275,15	275,15	49,53	0,00	18,00	0,00
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25-020661, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049069	000	5102	CX	1	133,0200	133,02	133,02	15,96	0,00	12,00	0,00
37401	DOSADOR ORAL 03ML C/150-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 230301, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 29/02/2028)	90183119	200	5102	PCT	3	34,9800	104,94	104,94	12,59	0,00	12,00	0,00
29004	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL.C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEEUAB017A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189099	200	5102	PCT	1	21,7700	21,77	21,77	3,92	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 836455
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8364 5513 3265 1578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251681539300 20/06/2025 18:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32768	BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A009-99, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028 / Fornecedor: 7710, Lote: 25/A01439, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	84212919	000	5102	PCT	20	3,7355	74,71	74,71	13,45	0,00	18,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 123, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	39269030	000	5102	CX	1	80,2800	80,28	80,28	14,45	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FWI, Qtde: 6 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049099	000	5102	CX	6	37,5000	225,00	225,00	27,00		12,00	
36005	KIT PAPANICOLAU-M-ESTERIL PC DESC.-VA-GISPEC (Fornecedor: 4612, Lote: 125040200-7, Qtde: 100 ,Data Fab: 02/04/2025, Data Val: 02/04/2027)	39269040	000	5102	PC	100	3,6500	365,00	365,00	65,70	0,00	18,00	0,00
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 05/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/05/2025, Data Val: 02/05/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	5,6540	28,27			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	7,2760	36,38			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 05/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/05/2025, Data Val: 02/05/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	7,4160	37,08			0,00		0,00
35916	NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: B23E3083, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/20-26 / Fornecedor: 4666, Lote: B23H2082, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	5102	CX	4	2,4475	9,79	9,79	1,76	0,00	18,00	0,00
36036	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 94I24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 69B25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)	30061090	000	5102	CX	4	26,2500	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
36360	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240825, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	200	5102	CX	1	26,3200	26,32	26,32	4,74	0,00	18,00	0,00
37288	OXIMETRO DE DEDO MODELO 300CN360-WINNER (Fornecedor: 3466, Lote: 202409TFT, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026)	90273020	700	5102	CX	2	57,9000	115,80	115,80	20,84	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB003A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB004A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/1-1/2024, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	5102	PCT	12	20,7183	248,62	248,62	44,75	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M747, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	8	49,4438	395,55	395,55	47,47		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 836455
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8364 5513 3265 1578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251681539300 20/06/2025 18:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M261, Qtde: 8 ,Data Fab: 11/02/2025, Data Val: 11/02/2030)	90183119	100	5102	CX	8	74,1400	593,12	593,12	71,17		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M689, Qtde: 5 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/2030)	90183119	100	5102	CX	5	62,1640	310,82	310,82	37,30		12,00	
34610	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3-OCC C/10-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2481416, Qtde: 7 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183921	700	5102	CX	7	20,9600	146,72	146,72	26,41	0,00	18,00	0,00
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02X11,5)-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90211020	040	5102	UND	20	14,6425	292,85					
26408	TALA ARAMADA EM EVA M (63X9)- RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90211020	040	5102	UND	13	8,0885	105,15			0,00		0,00
26406	TALA ARAMADA EM EVA P (53X8)- RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90211020	040	5102	UND	10	6,8670	68,67			0,00		0,00
26412	TALA ARAMADA EM EVA G (86X10)- RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90211020	040	5102	UND	20	10,1075	202,15					
26405	TALA ARAMADA EM EVA PP (30X8)-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90211020	040	5102	UND	5	5,5560	27,78			0,00		0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	2	19,6000	39,20	39,20	7,06	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 849435
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

Nº 849435
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8494 3512 3957 8562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	135251996999789 18/07/2025 09:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	18/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
133,02	15,96	0,00	0,00	133,02

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	133,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	1 - DO DESTINATARIO				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,81	1,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
34170	MOXIFLOXACINO 400MG 5 FRASCO AMPOLA 250ML GEN-HYPOFARMA Lote: 25-020661, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, DataVal: 28/02/2027	30049069	000	1202	CX	1	133,0200	133,02	133,02	15,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEVOLUÇÃO PARCIAL 836455, PROC: 327954 #!! Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049208120901049411460000764086
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.517
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.640,86
DESCONTO/ABATIMENTO	133,02
JUROS/MULTA	87,55
VALOR COBRADO	7.595,39

NR.AUTENTICACAO A.9BA.A3F.F8A.47D.52C

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

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

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 07/2025

Página: 1/1
Emissão: 05/08/2025
Horas: 18:14:19

Rubrica: 288

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
288 - PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR							
Empregados							
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	07/2025	737,89	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	07/2025	815,88	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.553,77	63,33			
		Total da Filial:	1.553,77	63,33			
		Total da empresa:	1.553,77	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 815,88
DEBITO EM: 06/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: A.223.DAE.141.F51.83E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 737,89
DEBITO EM: 06/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: D.4DD.9CF.6DF.01F.346

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
150
Código de Verificação de Autenticidade
LURRUMOZR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:28:44
Chave de Acesso
2474529YY8UJMY19EWXP6PHAY951NGZC

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
				10/07/2025

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
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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/06/25 A 30/06/25 - R$700.00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

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$ 14,00**	**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$ 700,00 — 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 **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LURRUMOZR**.

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
151
Código de Verificação de Autenticidade
8K1H57Z5L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:32:39
Chave de Acesso
24745348SLS0OTP9K7Q7CF1J786URN9J

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
				10/07/2025

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
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 01/06/2025 A 30/06/2025 - R$ 5.000,00 - TRERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 29.541.497-0
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-			**2,00%**	**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$ 100,00**	**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$ 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 **151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8K1H57Z5L**

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
152
Código de Verificação de Autenticidade
OA6GJS2DV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:36:41
Chave de Acesso
2474541GPHB8QB196ODJV558K606KR94

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
				10/07/2025

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
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 01/06/2025 A 30/06/20525 - R$ 13.650,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA .	13.650,00	R$ 13.650,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO 01/06/2025 A 30/06/2025 - R$ 900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	900,00	R$ 900,00

José Hector Hiibner 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,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.550,00**	**R$ 291,00**	**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$ 14.550,00 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 **152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OA6GJS2DV**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 20.250,00
DEBITO EM: 06/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: F.CB1.F4E.6CD.33E.FF2

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

Número	**1724**
Competência	**07/2025**
Emitida em	**04/07/2025 08:19:41**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços:
COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 04/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

VENCIMENTO: 25/07/2025 - R$ 4.500,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Valor Total da NFS-e	**R$ 4.500,00**

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

Valor Serviços R$ 4.500,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 4.500,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 4.500,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

LLERG6X1P

Código de Verificação
LLERG6X1P

MÉDIA COMPLEXIDADE

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.
Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.
CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615
e-mail:

OS : **029/25**
Data : **19/03/2025**
Cliente : **AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Telefone : 14 3407-5066
Cidade : Garça
CEP : 17400-000
Estado : SP
CNPJ : 45.349.461/0009-60
I.E. : isenta

Equipamento: ***EMIC/LIMEX MK 500***
Defeito(s) apresentado(s): *Sem defeitos.*
SERVIÇOS EXECUTADOS: *Instalação de cúpula com tubo de Raios X, transformador de alta tensão e mesa de comando em mecânica Siemens Multix B presente no local, ficando reservado para instalação futura a mecânica composta por mesa de exames com tampo fixo, estativa porta tubo, par de cabos de alta tensão, colimador luminoso com temporizador eletronico e estativa buck vertical. (Garantia de 180 dias para o material fornecido).*

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

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

PEÇAS EMPREGADAS

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

Observações: Aparelho fornecido na condição de locação por 12 meses com opção de compra com pagamento adicional de uma parcela do mesmo valor mensal da locação. Valor mensal da locação R$ 4.500,00 com pagamento todo dia 25 de cada mês, totalizando o valor de R$ 54.000,00 pela locação.

HORAS APLICADAS E CUSTOS

		V. UNIT. R$	V. TOTAL R$
Datas	: 19/03 20/03		
Hs. Viagem	:	.....	.....
Hs. Serviço	:	.....	.....
Kilômetros	:	.....	.....
Estadias	:	.....	.....
Peças empregadas:			.....
Inserção de ampola:			.....
Serviços de terceiros:.....			.....

Data do faturamento:...../...../..... Valor total dos serviços R$.....

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 11/08/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V Sª. intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
06/08/2025	06/08/2025	300611	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 4.500,00	R$ 416,35

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	Documento
	17402-064	CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
1724	DUPL.SERV.P/INDICACAO	04/07/2025	25/07/2025	R$ 4.500,00

Apresentante	BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.-BANCO SICOOB		Valor a Protesto
Endereço	QUADRA SIG QUADRA 6 LOTE 2080	BRASÍLIA	R$ 4.500,00
Favorecido	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA		Endosso
Endossante	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA		Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 11/08/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 05/08/2025	Numero do Documento: 1724	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/08/2025	Nosso Número: 31782840000098544
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 4.916,35

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto:
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00098.544174 9 11700000491635

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento: 11/08/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 05/08/2025	Número do Documento: 1724	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/08/2025	Nosso Número: 31782840000098544
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 4.916,35

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

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 300611 Data Prenotação: 06/08/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000098544

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocean Systems 10/14/2025

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000098544174911700000491635
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.604
NOSSO NUMERO	31782840000098544
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.916,35
VALOR COBRADO	4.916,35

NR.AUTENTICACAO 1.AD2.1F9.035.479.172

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 350	**Substituída: 349**
Data de Emissão	**10/07/2025**
Data e Hora da Competência	**10/07/2025 às 10:40:53**
Código de Verificação	9934-4165-7187

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

Autenticação

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

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 Hilbner Pinotti Affonso
RG: 5.[illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Allq. 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 06/2025 no total de consultas 160 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal
de Garça.

Eletrocardiograma - Competência 06/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de 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		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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,2259	16.600,00	0,00	0,00	535,50

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'
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 349 de 10/07/2025 pelo motivo: ERRO DE PREENCHIMENTO

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **350** emitida em **10/07/2025** às **10:40:53** - Cód Verif **9934-4165-7187**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2025 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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
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 07/08/2025
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 0.2E3.B83.635.983.9AE

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	**645**
Série:	**E**
Data Emissão:	**10/07/2025**
Certificação:	**DF46D-DE806**

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.:
Municipio: **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**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 06/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS: 68
CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE: 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 Haitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Responsável Técnico Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**3,6216%**	**R$ 325,94**
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$ 9.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **10/07/2025 10:53:40**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa do 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: 10/07/2025 às 10:53:42

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: 645
Certificação
DF46D-DE806

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:07
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
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 4.E33.5EC.56D.500.D65

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
2473
Código de Verificação de Autenticidade
X98YN3NJI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 12:50:49
Chave de Acesso
247457543W5JJ9SPQERGN1T76K4W6X4U

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
				10/07/2025

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
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/Pais	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 06/2025 no total de consultas: 11 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 3.300,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.300,00	R$ 3.300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]-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-		**3,8813%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.300,00**	**R$ 128,08**	**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$ 3.300,00

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 **2473** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X98YN3NJI**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:07
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A87.8A7.A06.DE6.A56

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
38
Código de Verificação de Autenticidade
WZP8NYN3Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 13:42:30
Chave de Acesso
2474626IUPYM567T757BOJULKUO6XDQT

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
				10/07/2025

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
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 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 01/06/2025 A 30/06/2025 - R$ 1.750,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.750,00	R$ 1.750,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 38.642.497-0
Relacionamento Medico

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**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.750,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZP8NYN3Q**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
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 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 1.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.DBD.57D.B56.FB9.699

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
FTLSVD84X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 13:49:03
Chave de Acesso
2474627WBH3YDG3WL1925P0IMHY9O9ZK

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
				10/07/2025

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
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 NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 - R$ 3.850,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.850,00	R$ 3.850,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	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$ 3.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.850,00**	**R$ 77,00**	**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$ 3.850,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FTLSVD84X**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.850,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO D.C44.B91.96A.24D.AC1

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
28

Código de Verificação de Autenticidade
P6GKFXDNE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:24:17

Chave de Acesso
2474658FQITTXM8YDEWO01BZUQQDYD5U

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
				10/07/2025

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
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			**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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 41.541.497-0
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$ 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 Liquido 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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P6GKFXDNE**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
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 0.2D3.38D.BED.947.821

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
27

Código de Verificação de Autenticidade
F53S0JBK8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:23:12

Chave de Acesso
2474656M6N7KIU8A0BONNSRSVO1R548E

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
				10/07/2025

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
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			**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 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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R$ 1.750,00

José Heitor Hilsner Pinoti Affonso
RG 37.541.497-9
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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.750,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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 **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F53S0JBK8**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
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 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 1.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.42C.1F7.349.317.F06

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
1
Código de Verificação de Autenticidade
T7J3NBETS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:44:50
Chave de Acesso
2474549ILY1AXZQZBOIW5Y8GIBTTYSBA

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
				10/07/2025

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
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	350,00	R$ 350,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			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$ 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 Líquido da NFS-e: R$ 350,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T7J3NBETS**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.916
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEILHA C M S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.916-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.6FD.5FA.BC5.2C8.873

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
1
Código de Verificação de Autenticidade
W0F51WRNH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:10:50
Chave de Acesso
2474647E5SMRTZPKL5CVPPIYNW7VF16G

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
				10/07/2025

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
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**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			**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 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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.450,00	R$ 2.450,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 30.541.497-0
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$ 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 DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W0F51WRNH**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.917
VALOR TOTAL 2.450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIAS M NT S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.917-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.1F8.886.78C.DAC.A78

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
0G3R0HTU1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:15:09
Chave de Acesso
2474654YX07ZW6R9T1WZCAKRLHNEX2VR

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
				10/07/2025

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
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**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			**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 médicos prestados na escala da Unidade do Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$5.950,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.950,00	R$ 5.950,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Aliquota	Atividade Municipio	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$ 5.950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.950,00**	**R$ 119,00**	**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$ 5.950,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0G3R0HTU1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.917
VALOR TOTAL 5.950,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIAS M NT S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.917-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 4.218.ED4.B9E.601.7C8

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
34
Código de Verificação de Autenticidade
2OGH5345F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 10:19:58
Chave de Acesso
2474445LMJZWFEE2SSOQRFDHOQJ1JW64

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
				10/07/2025

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
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 01/06/2025 a 30/06/2025. Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.571.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 105,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.500,00 x 0,65%)	COFINS (3.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.500,00 x 1,50%)	CSLL (3.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,75	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,50**	**R$ 35,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.284,75 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OGH5345F**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:06
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 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 3.284,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3A1.4D0.19A.540.92A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANE JACOMINI	021124	00433

PERÍODOS

Dn Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/08/2024 A 01/08/2025	11/08/2025 A 25/08/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.306,51	P
Salário Base:	6.309,41	1/3 das Férias:	1.102,17	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.613,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	426,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	220,44	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.408,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	647,23	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.761,45	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$ 3.761,45 (três mil setecentos e sessenta e um reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 11/07/2025

ADRIANE JACOMINI

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$ 3.761,45(três mil setecentos e sessenta e um 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: 08/08/2025
GARCA

ADRIANE JACOMINI

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 08/08/2025
VALOR: 3.761,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DCF.616.57F.8C0.682

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
TAIS CRISTINA RODRIGUES	056133	00435

PERÍODOS

Dº Aquisição	De Gozo das Férias		Do Abono
02/03/2024 A 01/03/2025	11/08/2025 A 09/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.816,12	P
Salário Base:	2.512,52	1/3 das Férias:	938,71	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:	2.816,12	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	343,98	D
		Desconto do Imposto de Renda:	117,47	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.754,83	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	461,45	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.293,38	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 a importância liquida de R$ 3.293,38 (três mil duzentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/07/2025

TAIS CRISTINA RODRIGUES

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$ 3.293,38(três mil duzentos e noventa e três reais e trinta 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: 08/08/2025
GARCA

TAIS CRISTINA RODRIGUES

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 08/08/2025
VALOR: 3.293,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.844.4B3.9ED.37D.F1B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
WANESA LAURENTINO ALVES	7335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	11/08/2025 A 09/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.055,35
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.358,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.358,95	P
1/3 das Ferias:	786,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	270,83	D
Desconto do imposto de Renda:	19,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.145,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	290,03	D
TOTAL LIQUIDO:	2.855,24	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$ 2.855,24 (dois mil oitocentos e cinqüenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data 11/07/2025

Wanesa Ln. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

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$ 2.855,24(dois mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 08/08/2025
GARCA

Wanesa Ln. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59
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: 08/08/2025
VALOR: 2.855,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.988.C0B.FF9.777.C03

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/01/2024 A 19/01/2025	11/08/2025 A 30/08/2025 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.616,40
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.920,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.946,67	P
1/3 das Férias:	648,89	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	210,83	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.595,56	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	210,83	D
TOTAL LIQUIDO:	2.384,73	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$ 2.384,73 (dois mil trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/07/2025

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

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$ 2.384,73(dois mil trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/08/2025
GARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 08/08/2025

VALOR: 2.384,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D1D.B09.564.2A2.707

==========

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEANDRO PEDROSO TOME	004816	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/08/2024 A 31/07/2025	11/08/2025 A 25/08/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.570,62	P
Salário Base:	4.837,64	1/3 das Férias:	856,87	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:	5.141,24	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	304,70	D
		Desconto do imposto de Renda:	45,82	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.427,49	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	350,52	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.076,97	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$ 3.076,97 (três mil setenta e seis reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/07/2025

LEANDRO PEDROSO TOME

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$ 3.076,97(três mil setenta e seis 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: 08/08/2025
GARCA

LEANDRO PEDROSO TOME

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 3.076,97
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 0.376.20D.5C3.650.974

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000002325085069442606

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	01/07/2025	07/08/2025 11:42:15
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	900	07/08/2025 11:42:15

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 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
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 01/07/2025 a 31/07/2025 - 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: E.0ED.E0F.828.A06.F65

PRATA
MUITO MAIS QUE TRANSPORTE

R E C I B O

Nº. 088 *R$ 701,36*

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$ 701,36 (SETECENTOS E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)** referente a venda de:

22 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de MARÍLIA a GARÇA.
22 - Passagens tipo ***(CONVENCIONAL)*** de GARÇA a MARÍLIA

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

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 04 de Agosto 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

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA -AGOSTO /2025

LINHA PRATA

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	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22	01-08-2025	

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583490
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913466 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:35
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6619 0728 6707

10000227240662

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583489
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913465 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:33
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6512 2872 6776

10000227240660

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03508101** Prefixo Auxiliar:
Linha: **13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Agencia: **GARÇA - EP - SP**
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: **NORMAL**
Nº Bilhete: 583488
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: **AHBB**
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913464 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:32
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6415 3044 5709

10000227240658

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583487
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	16,27
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913463 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:30
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6312 1722 7587

10000227240654

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583486
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12.93
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	1.27
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	16.27
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16.27
Troco	0.00

Bpe nº 2913462 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:28

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6218 2519 5881

10000227240651

ICMS R$ 1.95 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.95 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência: 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:57
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583485
Localizador: 010288067021
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12.93
Pedágio	2.07
Taxa de Embarque	1.27
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	16.27
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16.27
Troco	0.00

Bpe nº 2913461 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:57:27

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 6116 3739 1019

10000227240648

ICMS R$ 1.95 (12.00%) OUTROS TRIB R$ 1.95 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583449
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913425 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:32
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2514 9129 6070

10000227239813

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583447
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1*111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913423 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:30
3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2316 3202 2709

10000227239811

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03508101** Prefixo Auxiliar
Linha: **13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583446
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913422 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:29

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2710 2961 3513

1000027239810

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03508101** Prefixo Auxiliar
Linha: **13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583445
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913421 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:27

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2115 7767 7630

1000027239809

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583450
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913426 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:34

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2617 6131 7535

10000227239815

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:49
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583451
Localizador: 010288065942
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913427 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:49:35

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9134 2717 2828 7530

10000227239817

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 • Prefixo Auxiliar:
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583371
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913347 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:50

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 4714 4914 4609

10000227237478

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC: 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583368
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913344 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:48

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 4417 7736 993

10000227237475

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583367
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913343 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:46

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2602 9133 4317 3722 6180

10000227237473

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP: 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583366
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913342 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:44

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2602 9133 4219 1206

10000227237470

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03508101** Prefixo Auxiliar:
Linha: **13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583364
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913340 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:42

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 4017 8277 9353

10000227237469

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo: **03508101** Prefixo Auxiliar:
Linha: **13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC**
Tipo: **EXECUTIVO DD**
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583363
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913339 **Série 002**
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:41

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 3912 4234 9158

10000227237466

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583361
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913337 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:39

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 3716 6256 5016

10000227237465

ICMS: R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB: R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP 13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | **Horário:**
Poltrona: | **Plataforma:**
Serviço:
Prefixo 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuário: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583359
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedágio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913335 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:37

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 3518 7623 7988

10000227237464

ICMS: R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB: R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583357
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913333 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:35

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 3314 6494 4011

10000227237462

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB.R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03508101 Prefixo Auxiliar
Linha: 13092-TUPI PAULISTA A SAO PAULO-EXEC
Tipo: EXECUTIVO DD
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GARÇA - EP - SP
Usuario: MARDSOUZA
Vendido: 11/08/2025 10:32
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 583356
Localizador: 010288063117
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111
DOC :

Tarifa	12,93
Pedagio	2,07
Taxa de Embarque	1,27
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	16,27
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**16,27**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	16,27
Troco	0,00

Bpe nº 2913332 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 11/08/2025 10:32:33

3525 0854 3606 2300 0102 6300 2002 9133 3217 0203 3420

10000227237461

ICMS R$ 1,95 (12,00%) OUTROS TRIB R$ 1,95 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 701,36
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: C.5BE.AD1.182.8FC.E32

tur'smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO

Nº 7636

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 244,40

Recebemos de AHBB - Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a R. Dr. Orlando Thiago Santos 705.6 em Garça /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 49.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 244,40
(Duzentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos
), referente a venda de 26 (Vinte e seis)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (Um) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 (Um mês) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
13		a	Garça	a Vera Cruz	122,20
13		a	Vera Cruz	a Garça	122,20
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

Marília 01 de Agosto de 20 26

Termo de Colaboração
Media Complexidade

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL SANTA CAROLINA Nº 549
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP 17514-830
MARÍLIA - SP

Ana Paula da Silva
RG 54.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476
50 Tls - 50x2 vias - 6.001 a 8.500 - 10/2024

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA -AGOSTO /2025

LINHA PRATA

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	ASS DO FUNCIONARIO
LEANDRO PEDRODO TOME	MEDIA	22	01-08-2025	

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438068066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1C01 5708 1617 5039 5645
Bpe nº 1570816 Série 00° 07/08/2025 17:34:44
Protocolo de autorização: 135250273978726
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 165933
Localizador: 010002320057
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/C00 -C0 IE: 438068066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1C01 5708 1518 4376 8834
Bpe nº 1570815 Série 00° 07/08/2025 17:34:43
Protocolo de autorização: 135250273978722
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 165932
Localizador: 010002320057
ICMS: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 1415 1180 1981

Bpe nº 1570814 Série 001 07/08/2025 17:34:42

Protocolo de autorização: 139250273978715

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165931
Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 1312 4627 8921

Bpe nº 1570813 Série 001 07/08/2025 17:34:41

Protocolo de autorização: 139250273978713

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165930
Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horário | **Poltrona:**

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 1218 1982 2505

Bpe nº 1570812 Serie 001 07/08/2025 17:34:40

Protocolo de autorização: 135250273978711

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165929

Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horário | **Poltrona:**

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 1117 5617 9289

Bpe nº 1570811 Série 001 07/08/2025 17:34:39

Protocolo de autorização: 135250273978706

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165928

Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 1011 9445 0808
Bpe nº 1570810 Serie 001 07/08/2025 17:34:38
Protocolo de autorização: 135250273978704
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165927
Localizador: 010002320057
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0918 2082 8237
Bpe nº 1570809 Serie 001 07/08/2025 17:34:36
Protocolo de autorização: 135250273978700
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165926
Localizador: 010002320057
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175200010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453491610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0819 5615 3504
Bpe nº 157/0808 Série 001 07/08/2025 17:34:35
Protocolo de autorização: 135250273978696
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165925
Localizador: 010002320057
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175200010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453491610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0713 0589 8725
Bpe nº 157/0807 Série 001 07/08/2025 17:34:34
Protocolo de autorização: 135250273978691
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165924
Localizador: 010002320057
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 175-20010

SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0618 9703 9637

Bpe nº 1570806 Série 001 07/08/2025 17:34:33

Protocolo de autorização: 135250273978688

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165923

Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 175-20010

SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data | Horario | **Poltrona:**

Serviço | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0512 9672 4564

Bpe nº 1570805 Série 001 07/08/2025 17:34:32

Protocolo de autorização: 135250273978686

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165922

Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000?-00 IE: 438068066114

RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 0411 4498 7959

Bpe nº 1570804 Serie 001 07/08/2025 17:34:30

Protocolo de autorização: 135250273978685

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165921

Localizador: 010002320057

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 8218 9726 5108
Bpe nº 1570882 Série 001 07/08/2025 17:39:23
Protocolo de autorização: 135250273979434
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 166006
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00 C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 8116 9044 7919
Bpe nº 1570881 Série 001 07/08/2025 17:39:21
Protocolo de autorização: 135250273979431
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 166004
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1C01 5708 8012 9157 7986
Bpe nº 1570880 Serie 001 07/08/2025 17:39:20
Protocolo de autorização: 135250273979427
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 166003
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1C01 5708 7918 3425 6793
Bpe nº 1570879 Serie 001 07/08/2025 17:39:18
Protocolo de autorização: 135250273979424
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 166002
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00[illegible]-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7817 3128 7940
Bpe nº 1570878 Serie 001 07/08/2025 17:39:17
Protocolo de autorização: 135250273979422
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 166001
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00[illegible]-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7719 6358 6060
Bpe nº 1570877 Serie 001 07/08/2025 17:39:16
Protocolo de autorização: 135250273979414
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 166000
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7617 9296 4084
Bpe nº 15708/6 Serie 001 07/08/2025 17:39:15
Protocolo de autorização: 135250273979412
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 165099
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7514 9897 7564
Bpe nº 15708/5 Serie 001 07/08/2025 17:39:14
Protocolo de autorização: 135250273979410
Tipo BPe: *Normal*

Nº Bilhete: 165098
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7415 8671 5053
Bpe nº 1570874 Série 001 07/08/2025 17:39:13
Protocolo de autorização: 135250273979407
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165997
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7316 9608 9028
Bpe nº 1570873 Série 001 07/08/2025 17:39:11
Protocolo de autorização: 135250273979404
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165996
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7217 6268 8829
Bpe nº 1570872 Serie 001 07/08/2025 17:39:10
Protocolo de autorização: 135250273979399
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165995
Localizador: 010002320137
ICMS:R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7110 3447 7860
Bpe nº 1570871 Serie 001 07/08/2025 17:39:09
Protocolo de autorização: 135250273979392
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 165994
Localizador: 010002320137
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-CO IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VIERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
Https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3525 0855 3806 0400 0100 6300 1001 5708 7019 3372 2401

Bpe nº 1570870 Serie 001 07/08/2025 17:39:08

Protocolo de autorização: 135250273979386

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 165093

Localizador: 010002320137

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 244,40
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: 8.A7C.72C.C12.880.AC3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
UWSYJGJLD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 14:41:06
Chave de Acesso
2479508MI8T8KQES2LXDPXU1QH5ZIOPN

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
				22/07/2025

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
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			**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	Serviços médicos pestados na escalado Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 4.205,83 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	4.205,83	R$ 4.205,83

José Haitor 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$ 4.205,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.205,83**	**R$ 84,12**	**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$ 4.205,83 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UWSYJGJLD**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
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$ 4.205,83
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080705
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B5.BAE.608.B31.DE0

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
0WJT9QAI2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 10:23:32
Chave de Acesso
2474451STTQHI9ALGUGWZZFANYFCZQ9L

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
				10/07/2025

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
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 01/06/25 A 30/06/25 - - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.800,00	R$ 2.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

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 **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WJT9QAI2**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080706
AUTENTICACAO SISBB: 1.C6D.BAD.F51.9C5.B7C

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
60

Código de Verificação de Autenticidade
3Y1RNKV3B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2025 às 15:01:33

Chave de Acesso
2480358M9AQL5XFFRKLX6VMGPF1WBSC7

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
				24/07/2025

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
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**		

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$2.455,83 - Termo de colaboração 003/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça	2.455,83	R$ 2.455,83

José Heitor Hübner 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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.455,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.455,83**	**R$ 73,67**	**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$ 2.455,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$379,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$79,81

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3Y1RNKV3B**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 2.455,83
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080707
AUTENTICACAO SISBB: 8.B1F.F95.810.A3D.2B2

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
70

Data e Hora da Emissão	14/07/2025 14:35:24	Competência	14/7/2025	Código de Verificação	AU5CL5VQR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TONANNI LTDA				
Nome Fantasia	TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053				
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@gmail.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

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 01/06/2025 a 30/06/2025 ¿ R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU
AGENCIA: 0422
CONTA: 99752-8
CNPJ: 55.510.120/0001-20

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) 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	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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, olimpia.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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA
CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080708
AUTENTICACAO SISBB: 1.31E.1A1.04B.CEA.964

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
1
Código de Verificação de Autenticidade
03LF2PNJF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:37:41
Chave de Acesso
2474666SJY91PB7N1TNK9KDV0S57OKA5

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
				10/07/2025

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**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			**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	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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R$ 350,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 29.[illegible]-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$ 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

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **03LF2PNJF**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080709
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6E.9E8.E9B.458.EE5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250715u58475727000105

RPS Nº 16 Série 1, emitido em 15/07/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	15/07/2025 08:41:25	SFLX-NYXH

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$3.850,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 53.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.850,00

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	3.850,00	2,01 %	77,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$77,38(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 15/07/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 3.850,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080710
AUTENTICACAO SISBB: E.43E.0EE.54D.EE8.130

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
1
Código de Verificação de Autenticidade
EJ2YH48UG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 16:28:10
Chave de Acesso
2478076V5JNRCACMAN1P5DN2JC5O8XBK

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
				17/07/2025

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
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**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			**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	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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.450,00	R$ 2.450,00

José Heitor Hilbrer Diniz Affonso
[illegible]
Médico Anestesiologista

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$ 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

Banco: Cora
Conta: 6092509-1
Agência: 001
Chave Pix: 1899164-3772

RECEBI(EMOS) DE **JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJ2YH48UG**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 2.450,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080711
AUTENTICACAO SISBB: C.43F.B3C.706.7F6.34F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
EXM3W2558
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 15:20:10
Chave de Acesso
88397K3DBG6PSFEL9SUPICCJBIY50XOW

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
				10/07/2025

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
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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$15.180,27 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.180,27	R$ 15.180,27

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
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$ 15.180,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.180,27**	**R$ 303,61**	**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$ 15.180,27

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 **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EXM3W2558**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 15.180,27
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080712
AUTENTICACAO SISBB: 7.94D.4AC.BF1.469.571

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
9TLRYHJEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 14:12:25

Chave de Acesso
88455YFV0LCCJVNKQ4F8UYYJPD4OW3ON

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
				14/07/2025

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
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 de Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relações Publico 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, 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$ 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

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 **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9TLRYHJEL**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080713
AUTENTICACAO SISBB: B.81E.C5F.E8A.28A.CE4

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000062 - 1
Autenticidade
VRFZ-SX64
Data de Emissão
11/07/2025

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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$7.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 39.541.407-0
Relacionamento Médico

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.700,00**	**2,4251%**	**186,73**	**7.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080714
AUTENTICACAO SISBB: A.224.E63.864.3C0.5A5

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
144
Código de Verificação de Autenticidade
8EHSEF1PD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 09:35:47
Chave de Acesso
K9X092BSPJW00DN86RSAPSX6W0YABA7N

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
Exigivel		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/07/2025

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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$9.930,27 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	9.930,27	R$ 9.930,27

José Heiter Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
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$ 9.930,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.930,27**	**R$ 252,23**	**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$ 9.930,27

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 **144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EHSEF1PD**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 9.930,27
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080715
AUTENTICACAO SISBB: 8.A13.8CC.614.91E.007

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
57

Código de Verificação de Autenticidade
12MQ8YASU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 14:44:54

Chave de Acesso
24795092MKXOFKP95L4A0VEEAN5APBS9

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
				22/07/2025

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
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			**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	Serviços médicos pestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$22.981,39 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	22.981,39	R$ 22.981,39
1,00	UN	Serviços médicos pestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24hrs, na cidade de Garça, no periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	800,00	R$ 800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			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$ 23.781,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.781,39**	**R$ 475,63**	**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$ 23.781,39 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **12MQ8YASU**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 23.781,39
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080716
AUTENTICACAO SISBB: 6.04B.178.82B.6AE.29E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
238
Código de Verificação de Autenticidade
95HBZ8LCK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 14:37:42
Chave de Acesso
24795075J8Z0G3CCCRGYA2NJGH1BIXJ9

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
				22/07/2025

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
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			**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 médicos pestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento -UPA 24hrs, n cidade de Garça, em rehime de plantão, no periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça	5.600,00	R$ 5.600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,6768%**	**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$ 149,90**	**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$ 5.600,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **95HBZ8LCK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080717
AUTENTICACAO SISBB: 8.E4C.C72.BF3.DD5.3CA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 15 Série 150, emitido em 10/07/2025

2025071015858185190001146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000014	10/07/2025 11:08:52	RXL7-WLJB

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

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

José Heitor Hillmer Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.800,00

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 15 Série 150, emitido em 10/07/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080718
AUTENTICACAO SISBB: D.A26.303.93C.0E8.AA3

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA
Secretaria Municipal de Finanças

NFSe
Cód. Verificação: UCGO-YXC3
RPS nº: 19
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 167
Data Emissão: 18/07/2025 - 11:54:21

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 Hilbner Pinoti Affonso
RG: 53.541.497-0
Relacionamento Médico

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0008
CONTA: 10099-4
CNPJ: 44.913.641/0001-02
MEDICINA MARTINS RAMOS - Valor: 1.700,00
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$1.400,00 - 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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 1.700,00

Tipo de tributação: 01 – Exigível Data Competência: 18/07/2025
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:	1.700,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	1.700,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	1.700,00	(=) Valor do ISS:	34,17

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 1.700,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080719
AUTENTICACAO SISBB: 6.942.BE4.F3D.DB3.438

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	**196**
Série:	**E**
Data Emissão:	**10/07/2025**
Certificação:	**A2CC7-8A12F**

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 01/06/2025 A 30/06/2025 – R$15.050,00 - 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 01/06/2025 A 30/06/2025 – R$1.500,00- 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 06/2025	Sim	1,00	16550	16.550,00

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

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 16.550,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 16.550,00**
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$ 16.550,00**	**2,1523%**	**R$ 356,21**
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$ 16.550,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **10/07/2025 11:06:41**
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: 10/07/2025 às 11:06:48

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: 196
Certificação
A2CC7-8A12F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 16.550,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080720
AUTENTICACAO SISBB: B.C47.A91.572.82F.7E4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
OZHXJPAUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2025 às 11:07:52

Chave de Acesso
88474L60XOT57WHY0UVOPKWAHDRWH2O

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
				15/07/2025

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
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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.[illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
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$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 40,00**	**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$ 2.000,00

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 **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OZHXJPAUN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 2.000,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080721
AUTENTICACAO SISBB: F.21A.85C.EB0.96D.343

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
58
Código de Verificação de Autenticidade
W7UOHIEGJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2025 às 14:49:11
Chave de Acesso
2480354RAAJKX2W1TUEEKQHUW2KUZS0T

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
				24/07/2025

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
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		

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$8.162,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.162,78	R$ 8.162,78

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 39.341.497-0
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$ 8.162,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.162,78	R$ 244,88	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 Líquido da NFS-e: R$ 8.162,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$1.261,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$265,29

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 **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W7UOHIEGJ**.

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
59
Código de Verificação de Autenticidade
2U2EX2F02
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2025 às 14:54:40
Chave de Acesso
2480356LFUKVNLS9CH188JR5ZVT0M76O

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
				24/07/2025

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
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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 30.541.497-0
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$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 9,00**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$46,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$9,75

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2U2EX2F02**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 8.462,78
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080722
AUTENTICACAO SISBB: C.D67.1A6.D55.423.B05

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000153 - 1	83CJ-SAC5	11/07/2025

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Finoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,14	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 1.400,00
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080723
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B5.4B2.8B4.0AD.5A1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250715u58475727000105

RPS Nº 17 Série 1, emitido em 15/07/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000017	15/07/2025 08:41:58	RNT6-GENU

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 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 34.541.497-0
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 17 Série 1 emitido em 15/07/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080724
AUTENTICACAO SISBB: F.432.038.E84.2B7.266

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
WZ7U5Z91K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 15:25:58
Chave de Acesso
88398NZJ4PMWM96SUOKNYFSV2O10J573

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
				10/07/2025

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
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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$13.175,56 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	13.175,56	R$ 13.175,56
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$800,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	800,00	R$ 800,00

José Helton Hübner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
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$ 13.975,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.975,56**	**R$ 279,51**	**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$ 13.975,56

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 **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZ7U5Z91K**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 13.975,56
DEBITO EM: 07/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080725
AUTENTICACAO SISBB: 5.9C8.E53.523.34F.0F2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO,605,
CENTRO - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 21857

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0748 2066 7600 0162 5500 1000 0218 5718 2510 2908

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 EM OP	135251832156059 - 04/07/2025 15:36:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	04/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5066		15:36:38

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 1.844,04

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$ 1.844,04

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$ 1.844,04

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
252	CREME DE LEITE 200G 7898080640222 Comercial	04015021	0500	5405	UN	15,0000	R$ 3,59000	R$ 53,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G 7622300119621 Comercial	21023000	0101	5102	UN	3,0000	R$ 4,19000	R$ 12,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0102	5101	UN	2,0000	R$ 3,80000	R$ 7,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG 7896534400323 Comercial	11010010	0101	5102	UN	5,0000	R$ 2,89000	R$ 14,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
321	SAL REF GARCA 1KG 7896244138875 Comercial	25010020	0101	5102	UN	10,0000	R$ 1,80000	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G 7897517206086 Comercial	21032010	0101	5102	UN	20,0000	R$ 1,50000	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G 7898342050240 Comercial	16041310	0500	5405	UN	3,0000	R$ 5,39000	R$ 16,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G 7896763621018 Comercial	19021900	0101	5102	UN	10,0000	R$ 3,35000	R$ 33,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G 7896763621001 Comercial	19021900	0101	5102	UN	20,0000	R$ 3,35000	R$ 67,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G 7891515901059 Comercial	15171000	0500	5405	UN	14,0000	R$ 6,79000	R$ 95,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,0000	R$ 21,99000	R$ 43,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G 7897517209544 Comercial	20058000	0500	5405	UN	14,0000	R$ 3,29000	R$ 46,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1200	SUCO TANG VARIADOS 18G	22021000	0101	5102	UN	105,0000	R$ 1,18000	R$ 123,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1270	CAFE PASSAPORT TRADICIONAL 500G 7897384515007 Comercial	09012100	0101	5102	UN	50,0000	R$ 24,99000	R$ 1.249,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	6,0000	R$ 5,40000	R$ 32,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 248,57, Estadual R$ 313,18, 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$ 52,00) Pedido 10915 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 142047 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290227953022010912671038211600000184404
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	80.726
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.844,04
JUROS/MULTA	58,93
VALOR COBRADO	1.902,97

NR.AUTENTICACAO E.AD5.898.6A9.4A1.585

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO,1000, JARDIM PRIMAVERA - 13916074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 202896 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0767 7291 7800 0481 5500 1002 0289 0617 4933 7490 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	135251882056319 - 08/07/2025 16:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(14) 3407-5066		16:52:27

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	05/08/2025
Valor	R$ 2.262,00

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$ 2.262,00	R$ 407,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,21	R$ 2.262,00

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$ 116,10	R$ 2.262,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME - 13	0				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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			7,207	7,207

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292458 Q: 2.300,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2026 7908007901210 Comercial	38221920	700	5102	TI	2.300,0000	R$ 0,81000	R$ 1.863,00	R$ 1.863,00	R$ 335,34	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
035665	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDIX) L: N1412 Q: 2.100,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029 7898652377167 Comercial	90183999	200	5102	UN	2.100,0000	R$ 0,19000	R$ 399,00	R$ 399,00	R$ 71,82	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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: 09/07/2025 Pedido: 3214049 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214049 *** 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)

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.685.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101480124179311640000226200
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	80.727
NOSSO NUMERO	17115360001480124
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.262,00
JUROS/MULTA	48,25
VALOR COBRADO	2.310,25

NR.AUTENTICACAO 0.32E.CAF.B7C.5AB.5B0

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
260

Código de Verificação de Autenticidade
QFQ8SAW6P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 13:10:02

Chave de Acesso
2474586JXHNFAHOY6UNJJ92TGO8500JL

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
				10/07/2025

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
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 06/2025 no total de consultas demanda agendada:4 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: 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 06/2025 no total de consultas demanda espontânea: 123 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 6.559,59 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.559,59	R$ 6.559,59

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
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-		**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.559,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.559,59**	**R$ 256,79**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.559,59 x 0,65%)	COFINS (8.559,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.559,59 x 1,50%)	CSLL (8.559,59 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 55,64	**R$ 256,79**	**R$ 0,00**	**R$ 128,39**	**R$ 85,60**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 8.033,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.151,26 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$230,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **260** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QFQ8SAW6P**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:43:18
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 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 8.033,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO A.54B.C96.754.5D0.703

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000009825076028118214

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
98	02/07/2025	03/07/2025 10:47:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
120	900	03/07/2025 10:47:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, 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
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Limpeza do ar condicionado consultório 1 e 2 da UPA
Limpeza do ar condicionado sala de raio X da UPA
Limpeza do ar condicionado sala de observação masculina e feminina da UPA
Limpeza do ar condicionado farmácia da UPA
Limpeza do ar condicionado da sala de sutura da UPA
Limpeza do ar condicionado da sala de reunião da UPA
Limpeza do ar condicionado da recepção da UPA

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$ 1.750,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.750,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.750,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA | NFSe Subst:
35416042235358559000172000000000009725073742916313

Mat. Silva Múfalo
RG: 34.868.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:21
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 1.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.950.E08.B5B.A0C.A18

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.177 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 000.002.177
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0021 7710 8029 0796

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		135251794252910 - 01/07/2025 18:07
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	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Garca		SP		14:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/07/2025 / V. Orig.: 1.187,13 / V. Liq.: 1.187,13

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	1.187,13

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	1.187,13

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	66,2250	14,0000	927,15					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	9,2850	28,0000	259,98					

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	

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:56:43
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 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.187,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO A.503.490.593.89B.BE4

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
QT6D78VCJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:47:03
Chave de Acesso
24745504A0VXRHCD08O9O6DS8K9KIZ9J

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
				10/07/2025

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
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$3.031,39 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.031,39	R$ 3.031,39

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			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$ 3.031,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.031,39**	**R$ 60,63**	**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$ 3.031,39

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QT6D78VCJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:43:19
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 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.916
VALOR TOTAL 3.031,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEILHA C M S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.916-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.589.0F1.8E5.10D.C3C

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
33
Código de Verificação de Autenticidade
AKZ4K7ZUI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 10:16:48
Chave de Acesso
2474436A9TGFKAMYJMI0YX6W661JSZQG

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
				10/07/2025

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
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clinica Geral. Competência 06/2025 - CAPS/AD Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 225,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 48,75	**R$ 225,00**	**R$ 0,00**	**R$ 112,50**	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.038,75 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKZ4K7ZUI**.

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
35

Código de Verificação de Autenticidade
8EFIACGI9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 14:26:32

Chave de Acesso
2475415424EHHTF6WZ1BP99BPQHU22TI

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
				11/07/2025

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
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	PSIQUIATRA - COMPETÊNCIA 06/2025 - CAPS/AD MÉDIA COMPLEXIDADE. TERO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPL DE GARÇA.	18.000,00	R$ 18.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relação Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

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 (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 16.893,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EFIACGI9**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:43:18
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 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 23.931,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2B1.630.1B7.C57.004

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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
8OFC-EHRP

Data de Emissão
25/07/2025

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 06/2025 no total de consultas 157 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.065,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner 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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.179,86 - 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	7.065,00	2,0100%	142,01	7.065,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.065,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 7.065,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 8.074.010.06E.80E.C67

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente. Página 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA
Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721
Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202500000000055

Data da emissão da nota: 10/07/2025 14:43:47

Data do fato gerador: 10/07/2025 14:43:47

Código de verificação: P6WRYICOF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218
Telefone: (18) 3991-1145
Endereço: AV LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000
Complemento:
Celular:
Município: Mirante do Paranapanema UF: SP
E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000
Complemento:
Município: Garça UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia - Competência 06/2025, no total de 15 consultas no Centro de Especialidades - Média Complexidade. Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	1.238,7100	1,0000	1.238,7100	1.238,71x2,00 =	24,77

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.238,71								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	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 bruto = R$ 1.238,71 | **Valor líquido = R$ 1.238,71**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.238,71	24,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
CRM/SP 194.407-9
Relacionamento Médico

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 166,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 40,26 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA
CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60
VALOR: R$ 1.238,71
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: 5.48A.573.E8B.677.806

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 67 Código de Verificação CGNZIT9GR Emissão da NFS-e 10/07/2025 13:20	
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 06/2025 no total de consultas 69 - Centro de Especialidades - Média Complexidade

José Hector Wilmer Pinoti Affonso
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	5.698,06
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	07/2025	Base de Cálculo	5.698,06
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	5.698,06

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 5.698,06
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: B.407.535.15C.404.DA6

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

Número da Nota - Serie
000000000141 - 1

Autenticidade
QT58-FU4N

Data de Emissão
14/07/2025

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 06/2025 no total de consultas demanda espontânea: 30
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:R$ 1.599,90
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 1,04%

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	**1.599,90**	**2,0379%**	**32,60**	**1.599,90**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.599,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 1.599,90
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080804
AUTENTICACAO SISBB: D.92E.0FD.646.3BC.FFE

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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
Autenticidade
ADRT-3PPF
Data de Emissão
24/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 **IM:** 125370 **IE:** **Fone:**
Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** aparecidamarcal@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
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 06/2025 no total de consultas demanda agendado: 9
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 2.000,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 51.497-0
Relator - Parecer 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	**2.000,00**	**3,0000%**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000003 - 1	57P5-ZXZ6	24/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 **IM:** 125370 **IE:** **Fone:**
Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** aparecidamarcal@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
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 06/2025 no total de consultas demanda espontânea: 27
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.439,91
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]-0
Relação 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	1.439,91	3,0000%	43,20	1.439,91

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.439,91

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 3.439,91
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080805
AUTENTICACAO SISBB: 3.958.94F.744.2E0.745

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

Número da Nota - Serie
000000001476 - 1
Autenticidade
5023-DRHQ
Data de Emissão
11/07/2025

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 06/2025 no total de consultas: 110
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 8.800,00

José Heitor Hilbert Pinoti Affonso
RG [illegible]
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	**132,00**	**57,20**	**264,00**	**88,00**

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	**8.800,00**	**3,0000%**	**264,00**	**8.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.258,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 52043 anexada em Jul 28 2025 10:34:36:933AM

Número da Nota - Serie
000000001476 - 1
Autenticidade
5023-DRHQ
Data de Emissão
11/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
Endereço: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322,909 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:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Urologia - Competência 06/2025 no total de consultas: 110
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 8.800,00
Termo de colaboração 003/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Haitor Hilbner Pinotti Affonso
Relacionamento Médico

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 8.258,80
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080806
AUTENTICACAO SISBB: 2.90B.3E2.CE0.944.572

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
32522
Código de Verificação de Autenticidade
3EJLBEM8L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 16:44:22
Chave de Acesso
2475722OFFTPBYQYT35OZL7KPY9EDI5C

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
				11/07/2025

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
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			**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
1,0000	UN	Raio-X - Competência 06/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,0000	R$ 3.000,00

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RS[illegible]-0
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 06/2025 - DR. RAFAEL HAMZE
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 **32522** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3EJLBEM8L**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080807
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E2.48B.5C7.356.F8E

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
237
Código de Verificação de Autenticidade
5EOUJ5YNB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 14:34:37
Chave de Acesso
2479504ZB00PMT7QL0P7TD3DQ0NWSJ6X

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
				22/07/2025

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
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			**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	O	Óbito-Competencia 06/2025 - Centro de Especialidades -Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023-Orgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

Pinoti Affonso
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.			**2,6768%**	**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$ 103,78**	**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 **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5EOUJ5YNB**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080808
AUTENTICACAO SISBB: 0.31A.729.311.ADB.458

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1203
Código de Verificação de Autenticidade
0ELOJW2FY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 13:25:06
Chave de Acesso
2474594YV85WBFXM05VMHGT06ZASE04Q

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
				10/07/2025

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
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/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	Medico em atenção domiciliar - Competência 06/2025 - 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 Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relatório 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-		**3,4041%**	**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$ 544,66**	**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

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1203** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ELOJW2FY**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080809
AUTENTICACAO SISBB: 0.32B.4E3.C88.EA6.43D

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
JI1E43UZM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:38:31
Chave de Acesso
2474669AXRY7GXEOLTGFYL2ZK75XK7YJ

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
				10/07/2025

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
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**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			**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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$4.081,39 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.081,39	R$ 4.081,39

José Heitor Hübner [illegible]
RG: [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.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.081,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.081,39**	**R$ 81,63**	**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$ 4.081,39 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JI1E43UZM**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 4.081,39
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080811
AUTENTICACAO SISBB: 4.D80.073.285.034.4E8

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
OL9B3ZLPE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 16:32:42
Chave de Acesso
2478080YOUWPUJTHE6GF62KQXOZU7G8Y

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
				17/07/2025

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
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**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			**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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - 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**	Aliquota	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$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**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$ 700,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Banco: Cora
Conta: 6092509-1
Agência: 001
Chave Pix: 1899164-3772

RECEBI(EMOS) DE **JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OL9B3ZLPE**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080813
AUTENTICACAO SISBB: B.524.81B.BDD.9B6.6E7

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
50

Código de Verificação de Autenticidade
PTCYHMVO3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:08:36

Chave de Acesso
2474507ZXSDBUXBGH4C7UATRR98SQWQ

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
				10/07/2025

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
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 EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 hrs, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	300,00	R$ 300,00

José Helton Hilbner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Medico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	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$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Agencia 0218 Cc 130039489

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA FABRICIO ZANOTI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PTCYHMVO3**

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 300,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080814
AUTENTICACAO SISBB: C.B55.231.3E9.835.40C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
YW5IQO80J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 14:17:37
Chave de Acesso
88456U52LNADVISS7XF9Z8JQ3LOQ1F54

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
				14/07/2025

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
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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 19.714,72 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.714,72	R$ 19.714,72
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$ 1.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.500,00	R$ 1.500,00

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, 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$ 21.214,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.214,72**	**R$ 424,29**	**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$ 21.214,72

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 **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YW5IQO80J**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 21.214,72
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080815
AUTENTICACAO SISBB: 4.5C6.E2E.66C.F7D.86B

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
4
Código de Verificação de Autenticidade
OGPTUX4F7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 16:11:05
Chave de Acesso
2474829EGORLNCBEE4E31M0O255IVZ9O

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
				10/07/2025

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
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			**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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$4.069,73 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.069,73	R$ 4.069,73

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 32.541.497-0
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$ 4.069,73	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.069,73**	**R$ 81,39**	**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$ 4.069,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$547,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$132,27 - Fonte: IBPT

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 **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OGPTUX4F7**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 4.069,73
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080817
AUTENTICACAO SISBB: D.D7D.94D.4F9.E7D.593

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
145
Código de Verificação de Autenticidade
RISRTDV1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 09:37:40
Chave de Acesso
5PO1RC1J747WNVOXP6SL3T0OXYIOSIRT

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
				10/07/2025

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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$16.208,90 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.208,90	R$ 16.208,90
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$3.600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.600,00	R$ 3.600,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: [illegible]41.497-0
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$ 19.808,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.808,90**	**R$ 503,15**	**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$ 19.808,90

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 **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RISRTDV1L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 19.808,90
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080818
AUTENTICACAO SISBB: B.3F0.EC5.B21.FBF.904

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

Número da Nota - Serie
000000000388 - 1
Autenticidade
MJF7-27GK
Data de Emissão
10/07/2025

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 06/2025 no total de consultas: 78 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 6.240,00-Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilibner Pinot Alj.
RG: 30.5[illegible]497-0
Relacionamento Mail[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$ 998,40 - 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	**6.240,00**	**2,4017%**	**149,87**	**6.240,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.240,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 6.240,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080819
AUTENTICACAO SISBB: 2.8C7.440.1E5.013.F1D

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:

391300030793

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/07/2025 11:19	07/2025	00030793	00000345	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7B3R

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 06/2025 no total de consultas:
51

Centro de Especialidades - Media Complexidade no valor de:
R$ 4.080,00

Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relação [illegible]

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$**	**4.080,00**

Valor do ISSQN	**112,17**	Valor Total da Nota	**4.080,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,7493	4.080,00				

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/00000345

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-7B3R

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 4.080,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080820
AUTENTICACAO SISBB: D.1E1.A11.C1B.4B8.E3A

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

Número da Nota - Serie
000000000172 - 1

Autenticidade
PFE6-ZWP5

Data de Emissão
10/07/2025

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 06/2025 no total de consultas:56
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: 4200,00

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
Relacionamento Medico

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	**4.200,00**	**2,8188%**	**118,39**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.200,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080821
AUTENTICACAO SISBB: C.49E.4FB.9A5.A8B.E6C

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

Número da Nota - Serie
000000000137 - 1
Autenticidade
L5XV-L5V6
Data de Emissão
10/07/2025

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 06/2025 no total de 47 consultas

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 3.525,00

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 0408
C/C 01003795-3
SOCIOS: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 33.341.497-0
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	**3.525,00**	**3,0000%**	**105,75**	**3.525,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.525,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 3.525,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080822
AUTENTICACAO SISBB: 8.D0E.2E2.FBC.3AC.EBA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
923
Código de Verificação de Autenticidade
P75DILYN9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 14:09:17
Chave de Acesso
2474645A07MG2J15H6152ZBVMZ7BG39U

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
				10/07/2025

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
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/Pais	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 06/2025 no total de consultas: 210 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 12.600,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.600,00	R$ 12.600,00

José H... Pinati Affonso
...L497-0
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$ 12.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.600,00**	**R$ 378,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.600,00 x 0,65%)	COFINS (12.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.600,00 x 1,50%)	CSLL (12.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,90	**R$ 378,00**	**R$ 0,00**	**R$ 189,00**	**R$ 126,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 11.825,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.694,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$338,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **923** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P75DILYN9**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 11.825,10
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080823
AUTENTICACAO SISBB: 3.F52.BE5.EC2.858.F9D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000265
Código de Verificação de Autenticidade
NHKA3K4L8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 10:38:13
Chave de Acesso
I5VT427SIS6TUAVSK6EMRDEHPRNLCWAO

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
Exigível		**BOTUCATU-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/07/2025

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 06/2025 no total de consultas: 8 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.280,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
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 **1000265** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NHKA3K4L8**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080824
AUTENTICACAO SISBB: 7.BAF.4D7.969.3FB.020

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
190
Código de Verificação de Autenticidade
UHIJAAS5Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2025 às 09:37:00
Chave de Acesso
2476570B9SPEEKX6P3BWC2J1VO4AACE1

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
				15/07/2025

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 06/2025 no total de consultas: 24 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.440,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.440,00	R$ 1.440,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]1.407-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.440,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.440,00**	**R$ 31,25**	**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$ 1.440,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/07/2025 R$ 1.440,00 Doc: 190 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **190** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UHIJAAS5Y**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110001913022810269941000911590000144000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.825
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 3.798.144.10F.B87.0BA

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

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

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

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

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
149

Código de Verificação de Autenticidade
HO9RWCHZH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 11:22:38

Chave de Acesso
2474517TBA0DNWDNRPOUIHC8B19QNUT

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
				10/07/2025

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
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 - 50 consultas - no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$1.000,00 - Termo de colaboração 013/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.000,00	R$ 1.000,00

José Hélio Hübner Pinoti Affonso
RG: 30.911.497-0
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-		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 20,00**	**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$ 1.000,00

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 **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO9RWCHZH**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 1.000,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080826
AUTENTICACAO SISBB: 1.B1F.683.990.DCF.FCD

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
131
Código de Verificação de Autenticidade
2NR1GRIDZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2025 às 13:39:33
Chave de Acesso
2348177YKTT3DHE43IJZAI0XG7S596OY

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
				28/07/2025

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
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 06/2025 no total de consultas: 71 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 5.863,23 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.863,23	R$ 5.863,23

José Heitor Hilbert Pinoti Affonso
RG: 32.541.497-0
Relacionamento Médico

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.			**2,622%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.863,23	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.863,23**	**R$ 153,73**	**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$ 5.863,23 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NR1GRIDZ**

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

2348177YKTT3DHE43IJZAI0XG7S596OY

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 5.863,23
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080827
AUTENTICACAO SISBB: E.C0F.E6B.B68.449.CD5

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
296
Código de Verificação de Autenticidade
7A5Y0JZ2J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 11:45:44
Chave de Acesso
24900320EG0V8DYU187SSWNVQKS2EICF

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
				31/07/2025

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
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			**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 DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/07/25 A 31/07/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **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

Pgto via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **296** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7A5Y0JZ2J**.

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
297

Código de Verificação de Autenticidade
YK7M81DVI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 11:47:00

Chave de Acesso
2490034JR2WEPZW3BOEVICOZL8O43Y83

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
				31/07/2025

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
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			**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 DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/07/25 A 31/07/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **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

PGTO via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YK7M81DVI**.

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

Amanda Scombate Pedato Luizetti
Coord. de Enfermagem / UPA 24h
COREN/SP: 433.175

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
298

Código de Verificação de Autenticidade
H8OAGS4KZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 11:48:18

Chave de Acesso
2490035R60KFB9ISD3KR6AVBH404PJTW

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
				31/07/2025

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
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			**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
147,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/07/25 A 31/07/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 2.499,00

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$ 2.499,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.499,00**	**R$ 74,97**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.499,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PGTO via deposito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H8OAGS4KZ**.

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

Amanda Scombatti Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de JULHO 2025

UPA

DIA 01/07/2025

MARIA DAS DORES SILVA

VERA ALICE SOARES

MALLU ESTHER FERREIRA

DIA 02/07/2025

NEIDE APARECIDA JORGE LOPES

REINALDO MARCELO GARCIA PERES

DIA 04/07/2025

ROBERTO DA SILVA

DIVA CASA GRANDE DA SILVA

RITA APARECIDA LENS 02H00

RITA APARECIDA LENS 05H05

ANDERSON JOSE DOS SANTOS

ANA NUNES DA SILVA

DIA 05/07/2025

ADOLFO EUGENIO

VALDOMIRO DE ARAUJO

ARTHUR DE OLIVEIRA

DIA 06/07/2025

ANTONIO SILVERIO SILVA

NEIDE MARIA NEVES

LETICIA TIMOTRO DA SILVA

LIZZIE HELENA LAURIS GOUVEIA

DIA 07/07/2025

CLEUSA DOS SANTOS SILVA

JENIFER EDUARDO DE SOUZA

DIA 08/07/2025

MARIA DE FATIMA CALIXTRO

WERVERTON HENRIQUE FERREIRA

DIA 09/07/2025

LUANA DOS SANTOS REINALDO

NAIR DOS SANTOS ZAMBONI

KAREN MEIRIANE CLAUDINO

MARIA LUIZA TOZZI TOZZETTI

DIA 10/07/2025

ZAMIR SEBASTIÃO FERRAZ

MARLENE APARECIDA NAZARI

CELSON XAVIER

NEIDE APARECIDA JORGE LOPES

NEUZA APARECIDA PORTO PERES

ELISANGELA RAQUEL ANTUNES CARNEIRO

TEREZENHA DE JESUS PERES FERNANDES

DIA 11/07/2025

JOÃO RONALDO BOSQUE CALDAS

MARLY BONFIM

CLAUDIO CEZAR PEREIRA

ANA CRISTINA ALVEZ

MARIA BENEDITA ALVES DE OLIVEIRA

IEDA MARIA RODRIGUES

EDSON QUEIROZ

ALEX JUNIOR DROCHE

NILSA DEL CASTELHO TOMAZ

ELZA AAPARECIDA PEREZ

NILSA DEL CASTELHO TOMAZ

CLAUDIO CEZAR PEREIRA

EVERTON DOS SANTOS ALVES

DIA 12/07/2025

DOUGLAS EUGENIO REZENDE

ALICE IVO DA SILVA

MARIA CRISTINA FERRARI

DIA 13/07/2025

NATALICIO APARECIDO

LEONES DUTRA LEOCARDIO

NATALICIO APARECIDO

MARIA DOS ANJOS PEREIRA MOREIRA

DIA 14/07/2025

ANTONIO SANTANA SOBRINHO

ROSALIA MONTEIRO DOURADO

DIA 15/07/2025

AGATHA MARIA GOES

CLEIDE REGINA REINERI TEIXEIRA

SEBASTIAO MATULIONIS

HELIO JUNIOR SOUZA SANTOS

DIA 16/07/2025

SEBASTIAO MATIELIONIS

GLAUBER CINTRA DE SOUZA

SEBASTIAO MATULIONIS

RONALDO EUZEBIO VICENTE

LUIZ NICOLAU DE SOUZA

CLEIDE REGINA REINERI TEIXEIRA

DIA 17/07/2025

FRANCISCO JOSE VIERA

ALICE MARIA VIANA DO CARMO

LUIZ NICOLAU DE SOUZA

FRANCISCO JOSE VIERA

ANTONIO JUVENIL MARIANO

LUIZA DE PAULA AZEVEDO

DIA 18/07/2025

CARLITO BRITO

GEAN DESIDERIO

ROSILE APARECIDO DOS SANTOS

ELAINE DA SILVA MARTINS

JACINTO SANTOS

AIDE BARBANTE RIBEIRO

NICOLE CACIANO DE OLIVEIRA LEAL

ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA

AIDE BARBANTE RIBEIRO

BENEDITO APARECIDO DOS SANTOS 1H25

BENEDITO APARECIDO DOS SANTOS 4H00

DIA 19/07/2025

CARLOS ROBERTO SYLVESTRE

LORRAINE MARIA MARTINS

BENEDITO CIRCO GARCIA

MARA FLAVIA GONCALVES SILVA

SILMARA REGINA DE OLIVEIRAHELEN LUCIO DE OLIVEIRA

NEUZA GERONIMO GONZALVES

DIA 20/07/2025

MATILDE DA SILVA NOGUEIRA

ELIODORIO CAIRES DOS SANTOS

ODILA RAMOS DIAS

WALTER FELIZARDO

ADECILDIO ALVES

RENATO MIRANDA PIOLA

ELEODORIO CAIRES DOS SANTOS

RAFAEL DE LIRA ANDRADE

MARIA DAS GRAÇAS DIONISIO ROCHA

DIA 21/07/2025

LOURIVAL MODESTO SOBRINHO

CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS

JOSE APARECIDO DA SILVA

ANDREIA PEDROSO CARAZZATO

MARIA SOARES DA SILVA

DIA 22/07/2025

VIVIAN CRISTINA SILVEIRA

FABIO PANTELÃO

CLARICE RICARDO DE SOUZA

JOÃO BENEDITO ALVES

RICARDO OLIVEIRA NOVAIS

TEREZINHA DE JESUS PIRES

CASSIA QUINTANILHA LOPES

DIA 23/07/2025

JOÃO MARCELINO DOS SANTOS

JOÃO PEDRO CARESIA NEVES PERES

MARLENE APARECIDA N. FALCÃO

CLARICE RICARDO DE SOUZA

GABRIEL PAVANI SOUZA

DIA 24/07/2025

GISELE DE OLIVEIRA BELON

ANA CECILIA FORNACCHARI RIBEIRO

CLAUDEMIR MODESTO

ELZA DE OLIVEIRA SILVA

EDNA GALDINO DE OLIVEIRA

DIA 25/07/2025

GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS

PEDRINA DE FARIAS SILVA

DIA 26/07/2025

ANESIO DA SILVA

LARISSA VITORIA BATISTA

CAROLAINE CAMARGO MARTINS

BENEDITO GABRIEL

APARECIDA DE FATIMA DE OLIVEIRA

CAROLINA MOURA CAMILO

OSVALDO AMED ALMEIDA 2H35

OSVALDO AMED ALMEIDA 4H40

DIA 27/07/2025

OSVALDO AMED ALMEIDA

BRUNO MONTEIRO FILHO

CARLA LAURINE BARBOSA PIRES

BIANCA MARTINS

DIA 28/07/2025

KENDRICK DANIEL LOPES

ADRIANA DE OLIVEIRA

DANIELA CRISTINA DA SILVA FURTADO

PATRICIA ALVES BARBOSA

JOSE CARLOS GABANA

DIA 29/07/2025

GIOVANA BEBETO

DIA 30/07/2025

MARIA DE LOURDES ALEIXO SERAGUCI

VALERIA CRISTINA SANCHES BAIA

DIA 31/07/2025

CECILIA GEREMIAS DA SILVA

ROSEMEIRE RODRIGUES DA SILVA

BARBARA BRUNA PESSIM

ILSON BERNADES DE ALMEIDA

ANTONIO GARCIA

CARLOS ROBERTO PEREIRA

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 633.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 12.899,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080828
AUTENTICACAO SISBB: 6.0BF.894.098.0CC.007

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20657250K7

Nº Nota	**316**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 16:54:56**
Competência	**08/2025**

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDOTHIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARCA**
UF: **SP**
Telefone: **16 3374-8438**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de gestao -controladoria/auditoria termo de colaboração 003/2023: Prefeitura Municipal de Garça.jul/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:
20657250K7

Número da Nota:
316

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080829
AUTENTICACAO SISBB: 6.039.FCC.B9F.B20.8EC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250801u42160334000172

Número da Nota	**00000332**
Data e Hora de Emissão	**01/08/2025 08:59:01**
Código de Verificação	**EHNR-UYGS**

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.
jul/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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080830
AUTENTICACAO SISBB: 6.23E.F14.9E3.672.8EF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20646288HV

Nº Nota	**147**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 13:46:08**
Competência	**08/2025**

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. jul/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:
20646288HV

Número da Nota:
147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080831
AUTENTICACAO SISBB: B.695.A53.011.A20.E20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

AVENIDA SAO JOSE,550,
CENTRO - 17450000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 2202

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0612 9654 8200 0203 5500 1000 0022 0210 0065 2788

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
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135251473105301 - 02/06/2025 14:00:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
314015587110		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	02/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	(34) 0750-66		14:00:41

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$ 31,95	R$ 5,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.792,94

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$ 1.792,94

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
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
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,6020	R$ 17,31586	R$ 27,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	7,7800	R$ 4,76607	R$ 37,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	10,7100	R$ 3,74790	R$ 40,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1046471	MANDIOCA CONG PCT 742832640978 Comercial	07141000	040	5929	UN	12,0000	R$ 6,32333	R$ 75,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	2,1450	R$ 7,99068	R$ 17,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un 7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	6,0000	R$ 11,99000	R$ 71,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	6,5300	R$ 5,20827	R$ 34,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30 7898942428036 Comercial	04072100	040	5929	UN	6,0000	R$ 21,32333	R$ 127,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	47,4750	R$ 5,75292	R$ 273,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	16,0800	R$ 9,23881	R$ 148,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	23,7150	R$ 4,21969	R$ 100,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	8,0000	R$ 5,99000	R$ 47,92	R$ 31,95	R$ 5,75	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,0000	R$ 10,99000	R$ 43,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	14,7250	R$ 2,64380	R$ 38,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	13,0000	R$ 7,64385	R$ 99,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	21,2250	R$ 7,12179	R$ 151,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,4650	R$ 10,00000	R$ 4,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	4,9400	R$ 10,75304	R$ 53,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051900	040	5929	UN	14,0000	R$ 5,88286	R$ 82,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20466	RUCULA mc 736532623683 Comercial	07099990	040	5929	UN	6,0000	R$ 5,74000	R$ 34,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6354	CHEIRO VERDE mc 7898961683188 Comercial	07099990	040	5929	UN	6,0000	R$ 5,99000	R$ 35,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20770	COUVE MANT mc	07049000	040	5929	UN	9,0000	R$ 4,99000	R$ 44,91	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,9300	R$ 13,98925	R$ 13,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	3,8400	R$ 3,78906	R$ 14,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	2,2500	R$ 2,48889	R$ 5,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	22,8000	R$ 3,73684	R$ 85,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07099990	040	5929	KG	11,7700	R$ 2,47494	R$ 29,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	11,0350	R$ 4,99048	R$ 55,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 202 - COO: 372905, 381140, 381890 / NFC-e: 203 - COO: 436497 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)

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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.792,94
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080832
AUTENTICACAO SISBB: D.60D.FDE.3C8.C5E.43B

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052253968629000196000000000009025049121761695

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
90	01/04/2025	01/04/2025 14:55:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
122	900	01/04/2025 14:55:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.968.629/0001-96	-	(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresarial
53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

E-mail
CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARCA	Garça - SP	17404-086

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 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
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R$1694,00

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM REIMBUBINAMENTO DO MOTOR TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA - R$2922,00

TERMO DE COLABORAÇÃO 03 DE 2013 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA REFERENTE AO CONVÊNIO MÉDICO COMPLEXIDADE

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$ 4.616,00	-	-	-
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$ 4.616,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.616,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO ENTRADA PARA 28 DIAS 1 PARCELA PARA 30 DIAS 2 60 E 3 90 DIAS

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.4[illegible]5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.886-6

FAVORECIDO: 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO
CPF/CNPJ: 53.968.629/0001-96
VALOR: R$ 1.154,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080833
AUTENTICACAO SISBB: E.C5F.6C3.E67.8FF.26E

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.753** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

TECIDOS E CONFECÇÕES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saida [1]

Nº 002.753
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0027 5316 7606 4401

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		131256582744492 - 09/04/2025 10:41:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	09/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça		SP		10:38

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002753/1	09/05/2025	996,66	002753/2	08/06/2025	996,67	002753/3	08/07/2025	996,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.990,00

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	2.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL BRANCO EM PERCAL MISTO 180 FIOS COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO 1,60X2,50	63023100	0102	6.101	UN	100,00	29,90	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 402,16 (Federal) e R$ 538,20 (Estadual). Fonte: IBPT F11483 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART 23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Da Silva Múfalo
Matheus [illegible]476-5
RG: 37.[illegible]V

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		**NF-e** **Nº. 000.002.768** **Série 001**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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.	001	Num.	002	Num.	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 CÁLC 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	RESERVADO AO FISCO
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 accitamos 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	

Matheus Müfalo
RG: 37.458.[illegible]-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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$ 1.738,67
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080834
AUTENTICACAO SISBB: 4.65D.BD5.344.E66.708

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052227761944000138000000000008625062692997533

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
86	27/06/2025	27/06/2025 15:08:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
110	900	27/06/2025 15:08:01

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
	27.761.944/0001-38	-	(14) 3406-1254

Nome / Nome Empresarial
DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

E-mail
oficina.trevo.motor@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269, LABIENOPOLIS	Garça - SP	17400-000

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 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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Substituir velas de ignição, cabos das velas, limpeza dos bicos injetores, substituir filtro do combustível, substituir reservatório da água do radiador, substituir radiador da água do motor, escanear sistema da injeção eletrônica para detectar falhas, Ford Fiesta Termo de colaboração 003/2023 Prefeitura Municipal de Garça(média complexidade)

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$ 1.060,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.060,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.060,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.[illegible]476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052227761944000138000000000008725068767193226

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
87	27/06/2025	27/06/2025 15:38:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
111	900	27/06/2025 15:38:32

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
27.761.944/0001-38	-	(14) 3406-1254

Nome / Nome Empresarial
DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

E-mail
oficina.trevo.motor@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269, LABIENOPOLIS	Garça - SP	17400-000

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 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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Substituir velas e cabos das velas, remover flauta para efetuar limpeza dos bicos, substituir filtro do combustivel, escanear sistema da injeção eletrônica para reprogramação, VW Voyage Termo de colaboração 003/2023 Prefeitura Municipal de Garça(média complexidade)

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$ 450,00	-	-	-
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$ 450,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Assinado RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.33
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: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R$ 1.510,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080835
AUTENTICACAO SISBB: 2.B72.466.BD4.557.6C0

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68309

Código de Verificação de Autenticidade
W5MFUQOVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 09:49:42

Chave de Acesso
247439677C2E2QC7PZO87WNY8R1VOGUX

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
Exigivel		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
70497	**UNICA**	**RPS**	**10/07/2025**	**10/07/2025**

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 06/2025 no total de consultas 19 Centro de Especialidades Media Complexidade no valor de R$ 950,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca - Qtde: 19 - Valor unitario: R$ 50.00 - Total: R$ 950.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	**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$ 950,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 950,00**	**R$ 43,18**	**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$ 950,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$127,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$22,52

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$127,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$22,52

José Heitor Hilbrecht Finati Affonso
Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68309 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W5MFUQOVV.

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:** 1237

Emissão: 10/07/2025

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	950,00	1	950,00
		Total:	**950,00**

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia Competência 06/2025 no total de consultas 19 Centro de Especialidades Média Complexidade no valor de R$ 950,00 Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	Faturada	10/07/2025

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	30/07/2025	950,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 30.541.457-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025169100000000900000722363511580000095000
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	80.836
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	950,00
JUROS/MULTA	21,79
VALOR COBRADO	971,79

==========

NR.AUTENTICACAO 0.A6D.421.7F2.075.796

==========

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

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

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

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

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

Número da Nota - Serie
000000002128 - 1

Autenticidade
8LU2-O2Q9

Data de Emissão
24/07/2025

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) 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

Médico Psiquiatra - Competência 06/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS (3,00%): R$450,00
PIS (0,65%): R$97,50
IRPJ (1,5%): R$225,00
CSLL (1,00%): R$150,00

Valor Total Líquido R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110000673022002036081038111900001407750
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	80.837
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO C.BB6.38E.769.383.5F6

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
6229
Código de Verificação de Autenticidade
M4M2FWRR9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2025 às 12:42:06
Chave de Acesso
2493245BGMQM852E2LM0HWNG23D4N98I

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
				07/08/2025

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			**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
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE-TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023- ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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 Liquido 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 da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M4M2FWRR9**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 2.EB6.9ED.ABE.F4F.EB8

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

ZXdx1Un6u

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
03/08/2025 21:30:33	08/2025	7970 / E	03/08/2025	426 / 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/ago/25.
ITEM 1 DOCTORID EFICIENCIA VALOR R$ 651,02

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGÍVEL	CAMPINAS	PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
651,02	0,00	0,00	651,02	2,000000	13,02

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
651,02	0,00	0,00	0,00	651,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 1.E7B.8D0.5CC.0F4.100

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 435319576 Série C
Data de Emissão: 14/07/2025
Data de Apresentação: 15/07/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/08/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
CD00.F56D.5014.C302.619C.E650.C215.20AB

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	JUL/2025	22/07/2025	360,20

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903754880412	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUL/25	314,000	kWh	0,49964969	156,89	156,89	18,00	28,24	128,65	1,21	5,56	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	JUL/25	314,000	kWh	0,36993631	116,16	116,16	18,00	20,91	95,25	0,90	4,11	19 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				18,04	18,04	18,00	3,25	14,79	0,14	0,64	Vermelha P1
0804	Juros de Mora	JUN/25				1,97							14 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/25				5,68							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUN/25				0,47							
	Total Distribuidora					299,21							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				60,99							

Total Consolidado	360,20	291,09	52,40	238,69	2,25	10,31

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUL	314	33
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 14/07/2025	Leitura 11/06/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	27903	27589	1,00	314		13/08/2025

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$ -7,35

Matheus Silva Mujalo
RG [illegible]8.476-5

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 435319576 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	360,20	22/07/2025

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
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836700000034 602000403462 533818767030 101266236070

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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	60200040346-2
	53381876703-0	10126623607-0
Data do pagamento		11/08/2025
Valor em Dinheiro		360,20
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		360,20

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: E.05E.F87.1A0.8D9.088

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 435383247 Série C
Data de Emissão: 14/07/2025
Data de Apresentação: 15/07/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/08/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198	9028.93AC.020B.4F0D.5A34.D674.BB3C.383F

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	JUL/2025	22/07/2025	414,72

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906104714777	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/25	370,000	kWh	0,49964865	184,87	184,87	18,00	33,28	151,59	1,42	6,55	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	JUL/25	370,000	kWh	0,36991892	136,87	136,87	18,00	24,64	112,23	1,05	4,85	19 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				21,25	21,25	18,00	3,83	17,42	0,16	0,75	Vermelha P1
0804	Juros de Mora	JUN/25				2,60							14 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	JUN/25				7,52							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUN/25				0,62							
	Total Distribuidora					353,73							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				60,99							
	Total Consolidado					**414,72**	**342,99**		**61,75**	**281,24**	**2,63**	**12,15**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUL	370	33
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 14/07/2025	Leitura 11/06/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9992	9955	10,00	370		13/08/2025

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$ 1,99 TE R$ -8,67

Matheus Silva Müfato 468.476-5

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 435383247 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	414,72	22/07/2025

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

836900000040 147200403383 134697471032 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	14720040338-3
	13469747103-2	10096475834-4
Data do pagamento		11/08/2025
Valor em Dinheiro		414,72
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		414,72

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: 3.9AA.307.F85.F04.A04

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000125919 - E

Autenticidade
5UW2-XAYH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **03/07/2025 19:52:56**
Competência (Serv.).: **07/2025**
RPS N. 000000149669 Série X, emitido 03/07/2025

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: 65.000 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 155.35), (COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 37.300 Und:KG Val. Unit.:2.390 = 89.15), (Coleta de Residuos B Qtd: 4.200 Und:KG Val. Unit.:7.273 = 30.55) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. (PERIODO DA COLETA DE 01/06/2025 A 30/06/2025))

VENCIMENTO: 02/08/2025

Marcus Silva Múfalo
RG: 47.468.476-5

Processo executado por: 52.5.53.40, 179.191.190.183

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 CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
872,54	0,00	872,54	5,0000%	43,63	828,91

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000797085811154401111610000082891
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	81.105
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	828,91
JUROS/MULTA	18,46
VALOR COBRADO	847,37

NR.AUTENTICACAO D.0EB.F7C.A61.8D1.C00

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

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

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

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 690,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.457
Série 003

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 000.021.457
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0214 5717 3684 3992

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	135251859011041 07/07/2025 11:09:01

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	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		07/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:08:49

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26412 - Valor Original: R$ 690,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 690,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/08/2025
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	ESPECIE	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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5890	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP NIHON KOHDEN 14 PINOS UNIMED SN 2977300168241206187	90181990	6102	5102	UN	1,00	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5890	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO CLIP NIHON KOHDEN 14 PINOS UNIMED SN 2977300168241206124	90181990	6102	5102	UN	1,00	345,00	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: 026412___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS___COBRANCA: ___CLIENTE: 901	Felippe Menezes Engenharia Clínica - AHBB

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2025 11:09:11

MÉDIA COMPLEXIDADE

Deltress Sistemas - Versão 4.00

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003815084401015911630000069000
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	81.106
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
JUROS/MULTA	19,32
VALOR COBRADO	709,32

NR.AUTENTICACAO 6.DB4.51E.8BD.119.3D0

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000069980 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 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: 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 000069980
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 4801 5503 2000 0699 8016 3684 5070

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	135251942792595 / 14.07.2025 - 10:44:53

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	14.07.2025
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		04.08.2025	8.858,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
8.858,72	1.594,57	0,00	0,00	8.570,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
288,28	0,00	0,00	0,00	0,00	8.858,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	LHP1B20	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 LÍQUIDO
1	Granel			1.599,864 KG	1.599,864 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
BR100009000	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.296,000	6,860000	8.570,44	8.858,72			1.594,57	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: . . Remessa: 20054E0004 NFe Cobertura: 000355716-001 Pedido: F015 23 FC03 23 . Lote do produto a granel: 10504620 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Mafalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084397503293980466910009311630000885872
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	81.107
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.858,72
JUROS/MULTA	82,67
VALOR COBRADO	8.941,39

NR.AUTENTICACAO 3.253.06D.70C.7FF.2F1

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 1570 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 1570
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0726.3842.1500.0147.5500.1000.0015.7019.1111.5704

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		135251856873637 - 07/07/2025 06:26:22
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		07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000		07/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		09:25:00

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/08/2025	575,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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			**MUNICIPIO**	**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

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

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 09/08/2025 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 Art. 3o 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.	

segunda-feira, 7 de julho de 2025

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
201414634J

Número da Nota:	**5774**
Data e Hora da Emissão:	**07/07/2025 09:25:13**
Número do RPS:	**5764**
Competência:	**07/2025**

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 09/08/2025
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 confirmada 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: **201414634J**
Número da Nota: **5774**

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015170719732885990005711680000057500
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	81.108
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 5.DDB.3B8.517.690.146

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

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

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

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.017.682 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0176 8213 8268 4348

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	135251790489179 01/07/2025 13:18:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2025	114,00									

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	114,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,00

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.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
086234	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM	39235000	0102	5102	UN	600,00	0,19	114,00	0,00	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
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125297682173022302230751006611570000011400
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.109
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	114,00
JUROS/MULTA	3,42
VALOR COBRADO	117,42

NR.AUTENTICACAO 6.A7E.76E.78B.7EA.F49

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

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

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

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

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: 000022266 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	

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: 000022266
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2507-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.266-121.638.740-7

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	135.251.969.738.945 16/07/2025 08:49:56

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 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	15/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	15/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14.3407-5066	SP		16:48:54

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022266-1 - CARTEIRA - 09/08/25 - R$ 869,00

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	869.00

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	869.00

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
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5405	CX	2	92,0000	184,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 35,97 Fed R$ 33,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5102	FD	6	15,3000	91,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 16,72 Fed R$ 16,52 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5102	FD	6	21,2000	127,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 23,16 Fed R$ 22,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN	48183000	0500	5405	PCT	20	1,7000	34,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 5,64 Fed R$ 6,12 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$ 165,94 - Fed, R$ 156,42 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049519700000302001424205311680000086900
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.110
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	869,00
VALOR COBRADO	869,00

NR.AUTENTICACAO B.C9D.1A8.63C.DF4.094

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

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

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

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

SINTTARESP
Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Aux. em Radiologia

SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TÉCNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA NO ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Demini, 471 - Penha de França - SP - CEP: 03641-040
Site: www.sintaresp.com.br / E-mail: presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
Telefone:

PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99 PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284 EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br SITE: www.sintaresp.com.br PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.12024 86300.000063 11380.001013 7 11700000035514

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo	0001/1202863-0	R$		000000611380-0

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
005318.005	59950410000146	11/08/2025	R$ 355,14

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
				R$ 355,14

Pagador
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06
VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000

Instruções — Autenticação mecânica

REF: TAXA NEGOCIAL JUL/2025.

APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.12024 86300.000063 11380.001013 7 11700000035514

Local de pagamento	Vencimento
Grupo Santander - GC	11/08/2025
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo	0001/1202863-0

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/07/2025	005318.005	DM	N	22/07/2025	000000611380-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101 - ECR	R$			R$ 355,14

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
REF: TAXA NEGOCIAL JUL/2025.

APÓS VENCIMENTO: MULTA 10,00%, JUROS/MÊS 1,00%

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado: R$ 355,14

Pagador
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06
VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400-000

Cód. baixa

Beneficiário Final: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Ana Paula da Silva
[illegible].384-0
[illegible] RH

Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -AGOSTO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 35,51
Total :		**R$ 355,14**

ASSINATURA:

Ana Paula da Silva
RG: 31.[illegible]-28-1
Assistente de RH

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006311380001013711700000035514
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.111
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,14
VALOR COBRADO	355,14

NR.AUTENTICACAO 2.5D1.A62.201.0F2.432

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.440,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.023.272
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.023.272
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0232 7212 4200 3301
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	135251918995272 - 11/07/2025 15:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		15:34:27

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
348,80	58,96	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	3,92	2.440,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	839,50	18,05	2.440,96

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
299	VOLUMES			468,085	453,585

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05188826	ACHOCOLATADO SIAMAR SACHE 300G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	060	5405	UN/1	3,0000	7,4500	22,35	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03917374	ACUCAR DA CANA CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 192,11 (50,88%) - Nacional: R$ 129,43 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN/1	21,0000	17,9800	377,58	0,00	146,84	26,43		18,00	
05179763	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	000	5102	UN/1	7,0000	7,4900	52,43	0,00	52,43	9,44		18,00	
05020010	ARROZ RAMAGEM TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 156,31 (28,33%) - Nacional: R$ 86,79 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	24,0000	22,9900	551,76	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 18,21 (44,93%) - Nacional: R$ 10,67 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	19053100	020	5102	UN/1	7,0000	5,7900	40,53	0,00	15,76	2,84		18,00	
05173396	CHA MATE KININO 250G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09030090	060	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05084821	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 66,36 (36,93%) - Nacional: R$ 47,32 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,0000	5,9900	179,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03729915	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA SEMI DESNATAD TP 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04029900	060	5405	UN/1	3,0000	7,9500	23,85	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
05003785	LEITE DE COCO SOCOCO 200ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20098990	060	5405	UN/1	2,0000	7,8900	15,78	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 2.440,96 - Base Icms: 348,80 - ICMS: 58,96 - Complemento: 1.032,60 Venda Balcao: PEDIDO 1842 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 6183, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 11/07/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 11/08/2025 Valor: 2440,96|Total dos Tributos: Importado: R$ 514,03- Nacional: R$ 325,47- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 839,50	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.272
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0232 7212 4200 3301

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	**135251918995272 - 11/07/2025 15:34:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114			**04.694.388/0001-29**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04012010	060	5405	UN/1	120,0000	5,6500	678,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
05091164	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 31,34 (42,93%) - Nacional: R$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	UN/1	20,0000	3,6500	73,00	0,00	42,58	5,11		12,00	
03783368	MACARRAO DONA BENTA PENNE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 15,67 (42,93%) - Nacional: R$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%) pRedBC=41,67%	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	3,6500	36,50	0,00	21,29	2,56		12,00	
03795873	MAIONESE QUERO 495G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039011	060	5405	UN/1	2,0000	7,4900	14,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	15079011	060	5405	UN/1	30,0000	7,4900	224,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
03897850	QUEIJO RALADO GALBANI 50G Total dos Tributos: Importado: R$ 34,03 (48,69%) - Nacional: R$ 22,43 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,0000	6,9900	69,90	0,00	69,90	12,58		18,00	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031163022210106111007111700000244096
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	81.112
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.440,96
VALOR COBRADO	2.440,96

NR.AUTENTICACAO 5.9CD.4BF.728.6DD.D61

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

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

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

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 07/2025

Página: 1/1
Emissão: 12/08/2025
Horas: 09:23:28

Rubrica: 900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
900 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	07/2025	506,00	506,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	506,00	506,00			
		Total da Filial:	506,00	506,00			
		Total da empresa:	506,00	506,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 982.750.181-5

FAVORECIDO: BRUNA MARTTOS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 391.606.258-13
VALOR: R$ 506,00
DEBITO EM: 12/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 7.69D.CE6.42C.072.3FB

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.096504 99006.460002 8 11180000304500**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/06/2025**
Pagador: **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento: **965099**	Nosso número: **09 / 00000965099-P**
Espécie: **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: **3.045,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 5/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,91 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,90
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.096504 99006.460002 8 11180000304500**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.	**20/06/2025**
Beneficiário: **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**	Agência/Código beneficiário: **0046 / 0064600**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/05/2025	**965099**	**DM**	**N**	**18/06/2025**	**09 / 00000965099-P**

Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	**09**	**R$**			**3.045,00**

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

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 5/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,91 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 60,90
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

Media
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 05/2025

Página: 1/2
Emissão: 18/06/2025
Horas: 12:31:33

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/06/2025
ompetência: 05/2025 Horas: 12:31:33

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL\	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2025	35,00	35,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	3.045,00	3.045,00			
		Total da empresa:	3.045,00	3.045,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0046-9 - CAMPINAS-CENTRO
CONTA: 64.600-8

FAVORECIDO: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 46.087.854/0001-58
VALOR: R$ 3.045,00
DEBITO EM: 12/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 4.B8C.AD9.7D9.0AC.4E6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	080297	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/01/2024 A 10/01/2025	18/08/2025 A 01/09/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.918,81	P
Salário Base:	3.837,62	1/3 das Férias:	639,60	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.837,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	207,48	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.558,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	207,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.350,93	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$ 2.350,93 (dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/07/2025

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

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$ 2.350,93(dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/08/2025
GARCA

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 14/08/2025

VALOR: 2.350,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FCA.A2C.C0D.A5A.0FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/03/2024 A 01/03/2025	18/08/2025 A 01/09/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.460,00	P
Salario Base:	2.616,40	1/3 das Férias:	486,67	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:	2.920,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	152,43	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.946,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	152,43	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.794,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disp... importância líquida de R$ 1.794,24 (um mil setecentos e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/07/2025

LAIS DOS REIS VIANA

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$ 1.794,24(um mil setecentos e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/08/2025
GARCA

LAIS DOS REIS VIANA

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 14/08/2025

VALOR: 1.794,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C48.E50.E8C.8CA.653

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	20/08/2025 A 29/08/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.512,52
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.816,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	938,71	P
1/3 das Férias:	312,90	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	93,87	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.251,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	93,87	D
TOTAL LIQUIDO:	1.157,74	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$ 1.157,74 (um mil cento e cinqüenta e sete reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Regiane Maria Mendes

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

Data: 21/07/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.157,74(um mil cento e cinqüenta e sete reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/08/2025
GARCA

Regiane Maria Mendes

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.09.59

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: 14/08/2025

VALOR: 1.157,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5A5.046.14D.BCD.B62

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 189,00 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.022.230
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.022.230
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 3354 3300 0111 5500 3000 0222 3018 4647 1919
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	**135251828381719 - 04/07/2025 10:43:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315080959113			**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	**45.349.461/0009-60**	**04/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06	**WILLIANS**	**17402-064**	**04/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**09:25:39**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 189,00

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	189,00

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	76,22	0,00	189,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 42,20 Fed R$ 34,02 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	10,0000	18,9000	189,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEX - Valor Aprox Tributos R$ 42,20 - Fed, R$ 34,02 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049518500000702001424205111600000018900
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	81.301
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	189,00
JUROS/MULTA	4,53
VALOR COBRADO	193,53

NR.AUTENTICACAO 3.F67.CED.687.270.3CC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000044477 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 000044477** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0602 1238 2100 0140 5500 1000 0444 7714 7787 1436 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	135251736036828 26/06/2025 09:09:00

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	26/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		26/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		09:08:56

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44477	159,80	0,00	159,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2025	159,80									

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	159,80

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	159,80

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
7245	PASTA TERMICA VINIK TG010 SERINGA 10G - TG010	29319029	0102	5102	UN	4,00	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	FONTE ATX 200W REAIS - RMS -SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	1102	5102	UN	2,00	59,90	119,80	0,00	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
REF. PEDIDO DE VENDA 47638 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. FATURAR COM "TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)"	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290057243022110412131046311540000015980
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	81.302
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	159,80
VALOR COBRADO	159,80

NR.AUTENTICACAO 2.044.DB6.16A.38A.B53

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

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215256 Série 1, emitido em 25/07/2025

NUMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
19885	25/07/2025 09:45:19	7PAZJMZP

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: 40.408,32
TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 40409,32

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
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: 57085 **Período: 01/07/2025 até 31/07/2025**
Total Benefícios: R$ 40.409,32

Matrícula: **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF:282.147.468-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5714 **Nome:** ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7037 **Nome:** ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA CARESIA NEVES
CPF:277.755.598-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7060
Nome: AMANDA HOLANDA LOUREN?O
CPF:358.250.098-50
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7845
Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF:365.466.708-28
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4770
Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF:489.500.668-90
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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: ANA CLARA MOREIRA DE LIMA
CPF:404.651.388-88
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF:326.325.568-13
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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: ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA
CPF:462.458.218-78
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2498
Nome: ANA PAULA DA SILVA
CPF:050.617.009-88
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2499
Nome: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF:341.514.048-21
Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 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: 5065 **Nome:** ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF:293.766.368-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2627 **Nome:** ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF:312.759.068-77 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2501 **Nome:** ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF:087.690.988-83 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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: 7913 **Nome:** ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE
CPF:267.051.478-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2656 **Nome:** APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2803 **Nome:** ARILSON JOSE DESSIA
CPF:145.734.708-32 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 23 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 23 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 23 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
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2512 **Nome:** CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF:125.050.518-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7047 **Nome:** CESAR ALVES PEREIRA
CPF:385.294.788-00 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA
CPF:340.811.368-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5187 **Nome:** CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA
CPF:141.315.398-45 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3711 **Nome:** CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF:338.003.888-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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
CPF:130.881.618-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2608 **Nome:** CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS
CPF:277.630.598-26 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2514 **Nome:** DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF:346.176.328-40 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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:
CPF:451.348.538-86
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DANILO FERNANDES ANDREANI
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: 5245
CPF:390.398.498-11
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA
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: 6125
CPF:409.111.748-18
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA
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: 2661
CPF:343.535.408-90
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7044
CPF:319.119.348-05
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EDILSON ALVES DE LIMA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8479
CPF:170.561.688-76
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
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: 2644
CPF:222.226.928-81
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2645
CPF:585.686.201-59
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8467
CPF:401.216.538-03
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA 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: 2662
CPF:264.442.998-61
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
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: 8406
CPF:544.941.068-95
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
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: 2663
CPF:045.217.288-80
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: EVA CRISTINA DEGANI 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: 4095 **Nome:** EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5490 **Nome:** FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIANO RUYS
CPF:283.306.388-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2664 **Nome:** FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2629 **Nome:** FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF:289.460.198-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2987 **Nome:** FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF:092.666.898-66 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GEISE CRISTINA DE AGUIAR
CPF:374.226.788-44 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6135
Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF:325.656.278-74
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5087
Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF:272.729.368-27
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2542
Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF:393.257.048-03
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2544 **Nome:** HUGO ISSAO TIZURA
CPF:229.695.808-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2546 **Nome:** ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF:406.503.098-63 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2548 **Nome:** IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF:159.344.668-36 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2631 **Nome:** IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CPF:127.512.938-24 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7079 **Nome:** IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3938 **Nome:** JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF:323.198.098-48 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4038 **Nome:** JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF:490.498.478-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5686 **Nome:** JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF:404.857.008-08 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8240 **Nome:** JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF:349.712.228-98 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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
CPF:299.013.648-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3011 **Nome:** JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF:369.064.978-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5170 **Nome:** JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF:325.138.548-88 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILA ALVES FARIA
CPF:422.524.698-11 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 **Nome:** LAIS DOS REIS VIANA
CPF:351.039.108-02 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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:** LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF:484.494.168-25 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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: 7058 **Nome:** LARISSA TEODORO MOURA
CPF:321.907.428-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6199 **Nome:** LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF:015.420.548-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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: 2825 **Nome:** LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:426.285.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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: 7030
CPF:397.543.588-77
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LEANDRO PEDROSO TOME
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2561
CPF:402.364.068-92
Escala: GERAL 23 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 23 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 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:431.292.358-25
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCAS AUGUSTO 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: 2634
CPF:191.034.568-70
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4958
CPF:283.161.818-51
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:390.253.058-81
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5548
CPF:306.679.648-51
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8517
CPF:078.975.648-00
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIA HELENA BECALETO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 3902
CPF:278.051.628-32
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO EVARISTO 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: 2650
CPF:267.894.398-46
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:474.980.148-82
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO
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: 2708
CPF:347.389.788-45
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2693
CPF:084.928.028-12
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2793
CPF:170.596.008-17
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA JOSE MEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2674
CPF:082.239.658-01
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA REGINA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2676
Nome: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF:269.059.798-56
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2677
Nome: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF:415.151.788-03
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7908
Nome: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF:418.923.618-76
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2678
Nome: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF:262.757.998-38
Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7182
Nome: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF:452.753.938-81
Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7010 **Nome:** NEMUEL CAMPANARI
CPF:336.308.858-29 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8413 **Nome:** PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO
CPF:221.721.108-09 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2732 **Nome:** PAULO SERGIO DA SILVA
CPF:204.053.708-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2683 **Nome:** PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF:421.488.098-65 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7795 **Nome:** POLYANA HELY DIAS

CPF:464.409.968-60 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2769 **Nome:** PRISCILA VENTURA PIRES
CPF:286.860.588-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 5650 **Nome:** RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF:424.449.448-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES
CPF:484.049.658-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7012 **Nome:** RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF:283.633.948-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2701 **Nome:** REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF:140.583.188-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8414 **Nome:** RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF:423.314.388-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2651 **Nome:** RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF:294.131.818-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7147 **Nome:** RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF:167.509.138-22 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2688 **Nome:** ROSANA GOMES FELIX
CPF:263.766.118-69 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2605 **Nome:** ROSELY VASCO
CPF:132.934.408-19 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF:046.273.025-50 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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
CPF:488.099.198-82 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 4099 **Nome:** SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF:258.274.508-12 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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
CPF:361.506.638-33
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2690
CPF:190.910.068-46
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SOLANGE PAULINA LORENA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2639
CPF:130.895.098-57
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: SUELY MIDORI HANDA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2996
CPF:460.181.198-89
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: TAIS CRISTINA RODRIGUES
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:421.748.088-11
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: TAMIRES RODRIGUES ROSA
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: 2692
CPF:067.977.968-06
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7098 **Nome:** TATIANA LEMES
CPF:405.726.218-09 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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 23 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 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA
CPF:396.397.358-76 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 23 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 23 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:
CPF:438.699.798-95
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VICTOR HONORIO BRITO
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: 2695
CPF:395.994.458-64
Escala: GERAL 23 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 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2641
CPF:321.852.778-39
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2696
CPF:284.764.448-26
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2642
CPF:302.584.408-64
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: WANESA LAURENTINO ALVES
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total: R$ 260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 40.409,32
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$ 40.409,32

Emissão: 25/07/2025 11:36

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101551014921443850009811730004040932
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	81.303
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	40.409,32
VALOR COBRADO	40.409,32

NR.AUTENTICACAO 7.6CF.10A.6ED.917.03F

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11509, emitido em 04/06/2025

20250717u14454963000170

Número da Nota	00011509
Data e Hora de Emissão	04/06/2025 15:17:18
Código de Verificação	LIBU-JLZ8

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$ 37,94
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 117,61
Referente ao periodo: junho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.529,27

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	37,94	25,29	76,88	16,44

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	2.529,27	2,90%	73,34	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 11509, emitido em 04/06/2025; (3) NFS-e quitada em 08/07/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082073467730373744260008611460000237372
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	81.304
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.373,72
JUROS/MULTA	121,16
VALOR COBRADO	2.494,88

NR.AUTENTICACAO 9.79F.344.275.C45.601

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Jose Brancaglion Junior EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 232,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.041.492
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jose Brancaglion Junior EPP
Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho - 17205-120
Jau - SP Fone/Fax: 1436248000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.041.492
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0774 2064 6700 0129 5500 1000 0414 9213 6663 2329
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	**135251860992755 - 07/07/2025 13:04:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
401066825118	**23312**		**74.206.467/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**07/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**	**17402-064**	**07/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**13:04:13**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**	**17402-064**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 232,50

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	3,83	232,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	92,20	17,67	232,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Frugoli e Frugoli Ltda - ME	**0-Por conta do Rem**				**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**			**2,325**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18491	Mouse Vinik USB 800DPI MB-10 Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=37,50 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84716053	060	5405	pc	3,0000	12,5000	37,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21002	Mouse USB Multi MF100 Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=25,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84716053	060	5405	pc	2,0000	12,5000	25,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
21701	Teclado USB Vinik Compacto Dynamic DT150 Fonte da Carga Tributaria: IBPT Retido na compra: BASE ICMS ST=170,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84716052	260	5405	pc	5,0000	34,0000	170,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: ^&||&Pedido de Compra Nº 59042 - Comprador: Bruno Joaquim - Vendedor: Bruno Takeo.^Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129^Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 92,20

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:51
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 232,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.864.E0A.F22.59A.EF5

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
8427

Código de Verificação de Autenticidade
F48US78E7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/07/2025 às 08:23:03

Chave de Acesso
2482068TB5CE2XN3MG6XST3ZKTG549LT

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
				29/07/2025

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
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.045,25	R$ 1.045,25

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.045,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.045,25**	**R$ 20,91**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.045,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$140,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$28,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8427** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F48US78E7**

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

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116213/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 1.045,25
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 2.607.10A.E5A.7E4.786

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 1.270,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.507
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 000.021.507
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0215 0719 4107 2025

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	135251984231750 17/07/2025 09:21:06

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	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		17/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:19:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26455 - Valor Original: R$ 1.270,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.270,00

PARCELAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 14/08/2025	Vencimento : 11/09/2025
Valor : R$ 635,00	Valor : R$ 635,00

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	1.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00

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	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5838	BRACADEIRA 1 VIA P/ MONITOR ADULTO - 25-35 CM	90181990	6102	5102	UN	10,00	72,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5770	BRACADEIRA 1 VIA P / MONITOR OBESO - 33-47 CM	90181990	6102	5102	UN	5,00	110,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed:227,58 Est:168,91 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: 026455 ___VENDEDOR: ___CONDICAO DE PAGTO: 28/56 ___COBRANCA: ___CLIENTE: 901	

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003815105001018911730000063500
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	81.501
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	635,00
JUROS/MULTA	2,54
VALOR COBRADO	637,54

NR.AUTENTICACAO 0.3E6.EF9.264.267.AB9

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 852296
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 852296
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8522 9610 5316 3960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256792622134 17/07/2025 11:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	17/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 14/08/2025 801,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
801,16	96,15	0,00	0,00	801,16

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	801,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			15,00	15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 838-1-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 042025, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	30059090	500	6108	DZ	8	9,6313	77,05	77,05	9,25	0,00	12,00	0,00
12046	HYPOCAINA 2% C/V 25FAM 20ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25051297, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30039053	000	6108	CX	1	128,5000	128,50	128,50	15,42	0,00	12,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 24DIX2307, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 1925, Lote: 24DIX2310, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90181990	700	6108	PCT	50	9,6500	482,50	482,50	57,90		12,00	
27754	LENC.DESC.BR S/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL (Fornecedor: 7822, Lote: LT7270087C, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 15/05/-2030)	56031190	000	6108	PCT	6	5,5517	33,31	33,31	4,00	0,00	12,00	0,00
19276	RIOHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501456, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	29252923	000	6108	CX	2	39,9000	79,80	79,80	9,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 397125350 - TERMO DE FORMENTO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) ||#R12P1V3 R7P1V2 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 48,07
Pedido: 823863
Pedido Cliente: 397125350
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%) , PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049267591501043111730000080116
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.502
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	801,16
JUROS/MULTA	1,32
VALOR COBRADO	802,48

NR.AUTENTICACAO 0.577.3DE.6E1.5DF.0CE

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000070824 **SÉRIE** 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 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: 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 000070824
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 4801 5503 2000 0708 2411 8172 1278

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	135252066035170 / 24.07.2025 - 13:14:50

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	24.07.2025
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		14.08.2025	3.841,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.841,72	691,51	0,00	0,00	3.716,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
125,02	0,00	0,00	0,00	0,00	3.841,72

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			693,805 KG	693,805 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
BR100009309	OXIGENIO, LIQUIDO CRYOGENIC 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	523,000	7,106500	3.716,70	3.841,72			691,51	0,00	18,60	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: . . Remessa: 2005474309 Nro Cobertura: 000396447-031 Pedido: F015 23 Y003 23 . Lote do produto a granel: 10505859 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 16.505,23	Matheus Silva Múfalo RG: 37.[illegible]-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084470979293980466910009411730000384172
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	81.503
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.841,72
JUROS/MULTA	5,12
VALOR COBRADO	3.846,84

NR.AUTENTICACAO 2.C69.9BE.D90.770.B64

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
ETZEXUWXG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 16:05:49
Chave de Acesso
4167706XUU0KDCT5DCJ5WWN2ZWXGNOY

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.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		**FERNANDOPOLIS-SP**	**FERNANDOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/07/2025

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
61.311.509/0001-40		**31247**	**000114720**	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 810		**JD PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15610-492	**FERNANDÓPOLIS-SP**	**(43) 99603-4234**	**raphaelasampaio11@gmail.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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$1.400,00 - 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 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$900,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS: Picpay Negocios Agencia: 0001 Conta corrente: 1222502879	2.300,00	R$ 2.300,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 36.541.497-0
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...		**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**R$ 46,23**	**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$ 2.300,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETZEXUWXG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
U4EAHVDGS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 16:08:28
Chave de Acesso
4167710QADBHTJFRZ5E5EAMQBP2TU76C

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.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		FERNANDOPOLIS-SP	FERNANDOPOLIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/07/2025

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
61.311.509/0001-40		31247	000114720	RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 810		JD PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15610-492	FERNANDÓPOLIS-SP	(43) 99603-4234	raphaelasampaio11@gmail.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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	CONTABILIDADE@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 periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$818,61 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS: Picpay Negocios Agencia: 0001 Conta corrente: 1222502879	818,61	R$ 818,61

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 818,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 818,61	R$ 16,45	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$ 818,61

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U4EAHVDGS**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151900003568243394
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.118,61
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2025 - 17:12:41

PAGO PARA: Raphaela Sampaio Barreiros Silva
CNPJ: 61.311.509/0001-40
CHAVE PIX: 61311509000140
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001222502879
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: 15/08/2025 - 17:12:43

==========

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: D.2CC.61C.569.BD0.48C

==========

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.

MERCADO GS DE GARCA E LTDA ME

RUA OSCAR [illegible], 26 - JD SAO RAFAEL - CEP 17401-020 - GARCA - SP
TEL (14)3471-3369

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.294 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0232 9411 8077 9040

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 PARA CONSUMIDOR	135251976206380 16/07/2025 16:35:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		16/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:35:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UNID	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contabil: 120,00 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 0,00 ,Venda Balcao: "Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)", N. 6184, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 16/07/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 15/08/2025 Valor: 120,00	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110032053022310106111056111740000012000
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	81.801
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO 5.32C.0FD.A08.9D4.697

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ISCAL
Nº
00011534
SÉRIE
32

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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 000011534
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0115 3419 3762 4100

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			135252076759372 / 25.07.2025 - 11:30:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	

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	25.07.2025
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		15.08.2025	488,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
488,88	88,00	0,00	0,00	470,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
18,67	0,00	0,00	0,00	0,00	488,88

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			72,640 KG	7,840 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
BR2000031405	GNO ICPD OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	2804.40.00	060	5103	M3	8,000	58,776300	470,21	488,88			88,00	0,00	18,05	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00422141 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00422141 . Remessa: 2005479752 NFe Cobertura: 000124003-031 Pedido: 4500416966 . Lotes dos produtos: BRCPAAVMEJ = 8,000 CYL . "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

Matheus da Silva Múfalo
RG: 37.465.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084478816293980466910009111740000048888
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	81.802
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	488,88
VALOR COBRADO	488,88

NR.AUTENTICACAO 0.CD2.39B.C24.CD1.3E7

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

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

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

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.295
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0723 9109 4300 0157 5500 1000 0012 9510 1559 0748

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 DENTRO DE SP	135252077795307 25/07/2025 13:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209.610.684.112		23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:12:45

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,70	565,00
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	565,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	15	22,60	339,00	0,00	0,00	0,00	0	0	106,62
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	10	22,60	226,00	0,00	0,00	0,00	0	0	71,08

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 DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO INTERNO 15.424. TERMO DE COLABORACAO 03/2023: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). BOLE.: 1304/1 VECTO.: 15/08/2025 R$ 565,00 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800015424153411740000056500
BENEFICIARIO:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO
NOME FANTASIA:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS
CNPJ: 23.910.943/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS
CNPJ: 23.910.943/0001-57
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.803
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	565,00
VALOR COBRADO	565,00

NR.AUTENTICACAO D.5AD.09A.B02.336.B99

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

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

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

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

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000049636
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0496 3615 5156 6246

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	135251975844345 16/07/2025 16:07:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	16/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		16:07:00

FATURA

001 15/08/2025 1.617,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.617,20	291,10	0,00	0,00	1.617,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			50,428	48,458

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
M12000	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQU IPI.EX LOTE:2433101 - Val:01/11/2026, Fab: 14/11/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	89,0000	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00%	0,00%
C0366	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI294/24MM - Val:30/07/2029, Fab: 30/07/2024	40151200	200	5102	CX	80,0000	17,9900	1.439,20	1.439,20	259,06	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL.: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251975844345 [Pedido:069348] ID 397125350 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fret Contatar: logisticasp@sulmedic.com. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297067020002044111900031483829811740000161720
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.804
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.617,20
VALOR COBRADO	1.617,20

NR.AUTENTICACAO F.DD3.483.4E8.5AA.907

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

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

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.042.864
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0428 6410 0417 2354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135252027243304 - 21/07/2025 13:30:21**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	18/08/2025
Valor	R$ 1.859,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.859,45	**223,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.859,45**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.859,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**Volumes**			**123,310**	**123,310**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2513427 Qt: 10 Val: 08/06/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	10	136,0000	1.360,00	1.360,00	163,20			12,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-029/25 Qt: 5 Val: 31/03/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	5	99,8900	499,45	499,45	59,93			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 397851970
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
PEDIDO DE COMPRA:PDC#397851970#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 416866
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 250,10 Estadual: R$ 223,13 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080109785859969934960001111770000185945
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.805
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.859,45
VALOR COBRADO	1.859,45

NR.AUTENTICACAO 1.676.346.EC2.7DC.9AD

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 850347
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 850347
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8503 4710 7065 8844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135252031290644 21/07/2025 18:58:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	21 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/08/2025 2.841,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.737,76	484,40	0,00	0,00	2.841,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.841,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			103,13	103,13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB023F, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB030E, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183219	200	5102	CX	20	7,0000	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25023469, Qtde: 35 ,Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 16/03/2030)	30059090	000	5102	CX	35	3,5100	122,85	122,85	22,11	0,00	18,00	0,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 382401, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/-08/2024, Data Val: 17/08/2029)	90189069	200	5102	UND	2	58,8700	117,74	117,74	21,19	0,00	18,00	0,00
24382	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO METAL REF:ESF20MN_V-PREMIUM (Fornecedor: 739, Lote: 462401, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/10/20-24, Data Val: 10/10/2029)	90189069	200	5102	UND	2	62,2700	124,54	124,54	22,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 397851970 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIAL DE GARCA (MEDICA COMPLEXIDADE) ||#R38P16V14 R36P18V3 || #||
ITENS 15 a 17 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 856732
Pedido Cliente: 397851970
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,45
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

R

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 850347
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8503 4710 7065 8844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252031290644 21/07/2025 18:58:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030 / Fornecedor: 17802, Lote: 150425, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5102	PCT	6	5,9617	35,77	35,77	6,44	0,00	18,00	0,00
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.BU1029 (Fornecedor: 1003, Lote: 071BU25B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30059090	000	5102	RL	10	17,5460	175,46	175,46	31,58	0,00	18,00	0,00
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB007A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2030)	90183929	700	5102	CX	4	20,2900	81,16	81,16	14,61		18,00	
12045	LIDOCAINA(HYPOCAINA)2% C/V 25FAM 20ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25051297, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039053	000	5102	CX	1	128,5000	128,50	128,50	23,13		18,00	
23825	CURAT. HIDROCOLOIDE EXT. FINO 10X10CM C/10 - VITAMEDICAL REF. G1318 (Fornecedor: 230-6, Lote: 20250316, Qtde: 3 ,Data Fab: 16/-03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30051090	200	5102	CX	3	41,1600	123,48	123,48	22,23		18,00	
24953	GEL P/ ECG AZUL 1000GR C/12-MULTIGEL (Fornecedor: 7640, Lote: 123205, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 01/05/20-27)	30067000	000	5102	CX	1	56,5900	56,59	56,59	10,19	0,00	18,00	0,00
36005	KIT PAPANICOLAU-M-ESTERIL PC DESC.-VI-GISPEC (Fornecedor: 4612, Lote: 125040200-7, Qtde: 100 ,Data Fab: 02/04/2025, Data Val: 02/04/2027)	39269040	000	5102	PC	100	3,6500	365,00	365,00	65,70	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 360/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/07/2030)	48030090	000	5102	CX	3	54,2933	162,88	162,88	29,32	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX5CM C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	5102	CX	3	73,3033	219,91	219,91	39,58	0,00	18,00	0,00
27754	LENC.DESC.BR S/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL (Fornecedor: 7822, Lote: L T7270078C, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/04/2025, Data Val: 02/04/2030)	56031190	000	5102	PCT	10	5,5520	55,52	55,52	9,99	0,00	18,00	0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/20-30)	90211020	040	5102	RL	3	4,5267	13,58			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	2	7,2750	14,55			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	10	7,5720	75,72			0,00		0,00
13925	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)1-0AMP 10ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50028082, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/20-25, Data Val: 31/05/2027)	30049029	500	5102	CX	1	365,3100	365,31	365,31	65,76	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULNAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30011, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 12/05/20-27)	38089429	000	5102	CX	2	58,7600	117,52	117,52	21,15	0,00	18,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40549, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28)	30039099	000	5102	CX	4	51,4000	205,60	205,60	37,01	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 850347
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8503 4710 7065 8844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252031290644 21/07/2025 18:58:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	5102	PCT	2	44,7650	89,53	89,53	16,12	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC. 01ML SLIP C/500 INSULINA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M658, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/04/2025, Data Val: 15/04/20-30)	90183111	100	5102	CX	1	50,4000	50,40	50,40	9,07		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032520300010156000283103511770000284161
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	81.806
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.841,61
VALOR COBRADO	2.841,61

NR.AUTENTICACAO 1.127.80C.BC2.E4A.483

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.011.678
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 5695 6300 0144 5500 1000 0116 7810 0013 7058

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	135252152704236 01/08/2025 10:30:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064	01/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	34075065	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
39490	4.995,41	0,00	4.995,41	15/08/2025

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	4.995,41

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	4.995,41

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 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	313,23	27101921	061	5929	L	191,2009	6,09	1.164,41	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL HIDRATADO	23,28	22071090	060	5929	L	30,0753	3,99	120,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.361,93	27101259	061	5929	L	609,3601	6,09	3.711,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250707569563000144590004115645010006056173, 35250707569563000144590004115645011224939377, 35250707569563000144590004115645015119897298, 35250707569563000144590004115645015641250101, 35250707569563000144590004115645015751955398, 35250707569563000144590004115645018542649574, 35250707569563000144590004115645018579429438, 35250707569563000144590004115645020929562362, 35250707569563000144590004115645020941243611, 35250707569563000144590004115645028422738720, 35250707569563000144590004115645028885880564, 35250707569563000144590004115645030245370612, 35250707569563000144590004115645031225884929, 35250707569563000144590004115645035362041314, 35250707569563000144590004115645038143840623, 35250707569563000144590004115645039120204443, 35250707569563000144590004115645042187188253, 35250707569563000144590004115645043387368652, 35250707569563000144590004115645045026751244, 35250707569563000144590004115645047371910927, 35250707569563000144590004115	

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 000.011.678
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 5695 6300 0144 5500 1000 0116 7810 0013 7058

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	135252152704236 01/08/2025 10:30:06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5645052525756589
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 561,76 (11,25%) Federal, R$ 1136,68 (22,75%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) M
unicipal
- Fonte: IBPT - SP B1AAFF
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.995,41

RESERVADO AO FISCO

Matheus Vinicius Mafalo

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: 01/08/2025 Fatura nr.: 39490 Vencimento: 15/08/2025

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
03/07/2025	501000	501000	NOTAS A PRAZO		332,09	FUF7B32	
04/07/2025	501122	501122	NOTAS A PRAZO		70,00	DKI7B49	
07/07/2025	501511	501511	NOTAS A PRAZO		231,48	GDM5C01	
07/07/2025	501564	501564	NOTAS A PRAZO		70,00	GDM5C01	
07/07/2025	501575	501575	NOTAS A PRAZO		419,36	TKY7D68	
10/07/2025	501854	501854	NOTAS A PRAZO		239,64	GDM5C01	
10/07/2025	501857	501857	NOTAS A PRAZO		222,04	DKI7B49	
11/07/2025	502092	502092	NOTAS A PRAZO		272,83	GDM5C01	
11/07/2025	502094	502094	NOTAS A PRAZO		70,00	DKI7B49	
16/07/2025	502842	502842	NOTAS A PRAZO		214,31	GDM5C01	
16/07/2025	502888	502888	NOTAS A PRAZO		350,05	TKY7D68	
17/07/2025	503024	503024	NOTAS A PRAZO		106,09	GDM5C01	
18/07/2025	503122	503122	NOTAS A PRAZO		282,09	FUF7B32	
21/07/2025	503536	503536	NOTAS A PRAZO		286,96	GDM5C01	
22/07/2025	503814	503814	NOTAS A PRAZO		162,36	GDM5C01	
23/07/2025	503912	503912	NOTAS A PRAZO		289,94	GDM5C01	
24/07/2025	504218	504218	NOTAS A PRAZO		180,02	GDM5C01	
25/07/2025	504338	504338	NOTAS A PRAZO		292,02	FUF7B32	
26/07/2025	504502	504502	NOTAS A PRAZO		395,00	TKY7D68	
28/07/2025	504737	504737	NOTAS A PRAZO		258,28	GDM5C01	
31/07/2025	505252	505252	NOTAS A PRAZO		250,85	GDM5C01	

VALOR DA FATURA: R$ 4.995,41

Quatro Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e**********
Um Centavos**********
****

GARCA , 01/08/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000384201018811740000499541
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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.995,41
VALOR COBRADO	4.995,41

NR.AUTENTICACAO C.68E.72A.E99.66D.F54

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/08/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 240,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.162
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

AV LABIENO DA COSTA MACHADO, 2153, null - SANTA MARIA - GARA A - SP - CEP: 17404-012
Fone: (14)3471-1241

DANFE
Documento Auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.162
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0845 8256 6100 0194 5500 1000 0031 6210 0101 7356

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
REVENDA	135252185418797 04/08/2025 16:29:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS		17400-084		04/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARA A	SP				16:28:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 101735 - Valor Original: R$ 240,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 240,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/08/2025
Valor	R$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	240,00

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	240,00

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
			0		

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
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	20	12,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos: R$ 33,12 Federais e R$ 43,20 Estaduais fonte: IBPT 81AAFF Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca	

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 16:29:17

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290068903022910520991083411770000024000
BENEFICIARIO:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
NOME FANTASIA:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.808
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR.AUTENTICACAO 3.8BC.884.49D.776.64D

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 330254
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3302.5410.0596.2296
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		135252030624469
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual do subst. Tribut**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	21/07/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

330254-A 18/08/2025 486,58									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
493629		1090

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

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
304,08	36,49	0,00	0,00	486,58

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,21	486,58

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,410	2,410	0,013

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**	
GARCA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
2377	FENITOINA SODICA 250MG AMPOLA 5ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (C1) Lote: 1419239 01/08/2026 Fabr: 01/08/2024 Cod.Fabr: 1419 Reg.MS: 1037005070044 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 40,90 Federal e 36,49 Estadual Fonte:IBPT	30049065	500	5102	AMP	144,000	2,11170	304,08	304,08	36,49	0,00	0,00	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 23703 31/07/2029 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: SEM GTIN Decr: 2 Trib. Aprox R$: 24,55 Federal e 24,27 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	25,000	7,30000	182,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 397851970 - TERMO DE COLABAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)I: ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs Fiscal:
| 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

Reservado ao Fisco

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080344869009328940700009711770000048658
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	81.809
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	486,58
VALOR COBRADO	486,58

==========

NR.AUTENTICACAO E.060.743.561.F45.8DB

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 18071-210 Tatuí/SP

Telefax: (15) 3251 9494 / (15) 3500 9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 242.944

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002429441002648730

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

135252029231424 21/07/2025 16:01

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	21/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl : 242.944/ 1 Valor : 770,17 Vencto. 18/08/2025

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
692,72	124,69	0,00	0,00	770,17

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	770,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			9,000	9,000

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
53758	CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOL OFT 5ML C/1 FR "CICLOLATO" (C1) CRISTALIA Lote : 50022871 Val. 13/12/2026	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	10,260000	20,52	20,52	3,69		18,0	
568778	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10AMP SP BETACRIS' CRISTALIA Lote : 50029117 Val. 06/06/2027	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	136,700000	136,70	136,70	24,61		18,0	
569111	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24561320 Val. 30/10/2029	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	30,500000	30,50	30,50	5,49		18,0	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : N25E02X05A Val. 01/02/2030	90189010	000	5102	PCT	20,00 20,00	21,600000	432,00	432,00	77,76		18,0	
573323	CATETER INTRAVENOSO 18G VERDE CX C/100 ABL SAUDE Lote : A2306350 Val. 01/10/2028	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	73,000000	73,00	73,00	13,14		18,0	
573575	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50587 Val. 01/03/2030	90211010	040	5102	UND	5,00 5,00	15,490000	77,45	0,00	0,00			

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. 242.944

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guniter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 242.944

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002429441002648730

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

135252029231424 21/07/2025 16:01

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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.276.792 PEDIDO 3978519/0 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083878867452124007710007511770000077017
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	81.810
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	770,17
VALOR COBRADO	770,17

NR.AUTENTICACAO 4.4C5.A5A.DAE.863.C46

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 969,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.779
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP
RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - 14075-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1638774913

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.779
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0247 7917 1600 9410

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	**135252025198501 - 21/07/2025 10:58:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582946900111			**17.441.839/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2025
Valor	R$ 969,80

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	969,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	969,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS ,550	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOL**			**8,000**	**8,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
DV1526 (182)	TALAFLEX 1.02 X 11.5 EVA GG (AMARELA) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	20,0000	28,7300	574,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
UT0015 (182)	TALAFLEX 86 X 10 EVA G (VERDE) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	20,0000	19,7600	395,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 397851970 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE COLABORACAO 03/2023 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701624340012111770000096980
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.811
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	969,80
VALOR COBRADO	969,80

NR.AUTENTICACAO 9.C93.9AA.D99.B27.4B0

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 853046
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 853046
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8530 4613 5027 6922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256801291684 21/07/2025 18:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	21/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/08/2025 1.063,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.063,37	119,50	0,00	0,00	1.063,37

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	1.063,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA			39,24	39,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27548	AP. DE PRESSAO+ESTETOSCOPIO OB. 35X51 FECHO VELCRO REF:ESFH202N-PREMIU (Fornecedor: 739, Lote: 222502, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2029)	90189069	200	6108	UND	1	101,2700	101,27	101,27	4,05	0,00	4,00	0,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 172, Qtde: 9 ,Data Fab: 21/06/2025, Data Val: 21/06/20-28 / Fornecedor: 2844, Lote: 174, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/06/2025, Data Val: 23/06/20-28)	96190000	000	6108	FD	11	82,2000	904,20	904,20	108,50	0,00	12,00	0,00
37288	OXIMETRO DE DEDO MODELO 300CN360-WINNER (Fornecedor: 3466, Lote: 202409TFT, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026)	90273020	700	6108	CX	1	57,9000	57,90	57,90	6,95	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 397851970 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIAL DE GARCA (MEDICA COMPLEXIDADE) ||#R15P1V11 R3P3V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 71,90
Pedido: 824690
Pedido Cliente: 397851970
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,39
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transporte

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032520300002894000283104811770000106337
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	81.812
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.063,37
VALOR COBRADO	1.063,37

NR.AUTENTICACAO 4.D09.510.C8A.7DC.316

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2034095 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0340 9510 8989 1572

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	135252029083218 21/07/2025 15:43:01

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	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/07/2025
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
2034095/1	18/08/2025	1.445,95						

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
1.397,52	221,18	0,00	0,00	1.445,95

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	1.445,95

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,04656	14,744	14,744

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262524F Q : 20,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,4214	48,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L : 8563518D Q: 24,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	30051030	000	5102	RO	24,00	8,9567	214,96	214,96	38,69	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA [illegible] 25041079 Q: 100,0000 F: 14/04/25 V: 30/04/2027	30039053	000	5102	AP	100,00	1,0361	103,61	103,61	18,65	0,00	18,00	0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOH[illegible] ATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: [illegible] C020 Q: 200,0000 F: 20/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	AP	200,00	1,2568	251,36	251,36	30,16	0,00	12,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 25061429 Q: 20,0000 F: 04/06/25 V: 30/09/2027	30039099	000	5102	AP	20,00	4,8195	96,39	96,39	11,57	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/25 Q: 100,0000 F: 13/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	2,8743	287,43	287,43	51,74	0,00	18,00	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 397851970 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 22/07/2025 Pedido: 3226454 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3226454 *** 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)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2034095 Fl. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0340 9510 8989 1572

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	135252029083218 21/07/2025 15:43:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
019080	OXIBUPROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 5002617 9 Q: 5,0000 F: 24/03/25 V: 24/03/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	FR	5,00	17,3854	86,93	86,93	15,65	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2515510 Q: 40,0000 F: 10/04/25 V: 30/04/2027	30049072	000	5102	TB	40,00	3,9643	158,57	158,57	19,03	0,00	12,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370335 2 Q: 15,0000 F: 01/01/25 V: 01/01/2027, nFCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86F8C	30049039	500	5102	FR	15,00	13,2177	198,27	198,27	35,69	0,00	18,00	0,00

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101483907174511770000144595
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	81.813
NOSSO NUMERO	17115360001483907
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.445,95
VALOR COBRADO	1.445,95

NR.AUTENTICACAO 6.26F.A4E.617.314.27F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
1
Código de Verificação de Autenticidade
O2R35YSGW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 16:11:00
Chave de Acesso
2474828DT3BQ2MDJ49KT5O6Z3H7SEHT9

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
				10/07/2025

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
61.084.355/0001-09		**2540325**	**000121575**	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MACEIO, 168		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-064	**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			**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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 - R$583,33 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	583,33	R$ 583,33

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 583,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 583,33**	**R$ 11,67**	**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$ 583,33 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
BANCO 0260 Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA 0001 CONTA 450727856-7
CHAVE PIX CNPJ: 60.906.721/0001-97

RECEBI(EMOS) DE **MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O2R35YSGW**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508181933160914034l2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$583,33
TARIFA: R$5,77
DATA: 18/08/2025 - 16:46:32

PAGO PARA: Meneses Assistencia Medica Ltda
CNPJ: 61.084.355/0001-09
CHAVE PIX: 61084355000109
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000060176356
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 18/08/2025 - 16:46:33

==========

DOCUMENTO: 081814
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E0.C72.F0F.B29.99B

==========

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

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			
127.61072.16-4	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida DA SAUDADE, 265				VL N UBIRAJARA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
UBIRAJARA	SP	17.440-200	020485 - 00269 / SP	333.138.538-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/09/1983	LIETE APARECIDA DA FRANCA RAMOS			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.104,22	05/01/2022	11/08/2025	11/08/2025	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
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 771,55	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	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$ 1.203,91	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/01/2024 a 04/01/2025	R$ 2.443,65	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 814,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 3.130,17	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 401,30	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 275,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.151,84**

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$ 86,86	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 121,69
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ESTOURO MES	R$ 317,56
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 563,11**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.588,73**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.61072.16-4	11 Nome JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 020485 - 00269 / SP	18 CPF 333.138.538-70	19 Data de Nascimento 22/09/1983	20 Nome da Mãe LIETE APARECIDA DA FRANCA RAMOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 11/08/2025	26 Data de Afastamento 11/08/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

GARÇA 03 de setembro 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).

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Período: 01/12/2018 a 03/09/2025

Ficha de Anotações e Atualização da Carteira de Trabalho e Previdência Social

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

Empregador:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Atividade IBGE: 3516705

Endereço: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Bairro: WILLIANS
Município: GARCA/SP
CEP: 17400-000
Telefone: 1434075064

Colaborador: 5523 - JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CTPS/Série/UF: 020485 /00269 /SP
Cargo: MOTORISTA
CBO: 782320
PIS: 127.61072.16-4

Admissão: 05/01/2022
Demissão: 11/08/2025

Data aviso ind.: 11/08/2025
Data projeção: 19/09/2025
Obs: O último dia efetivamente trabalhado foi 11/08/2025 e data de projeção foi 19/09/2025.

Salários:

Data	Salário	Motivo	Data	Salário	Motivo
01/07/2025	2.104,22	ACORDO COLETIVO	01/06/2025	2.046,95	ACORDO COLETIVO
01/09/2024 retroativo a 06/2024	1.940,24	DISSIDIO COLETIVO	01/11/2023	1.866,87	ACORDO COLETIVO
01/12/2022	1.799,57	ACORDO COLETIVO	01/09/2022	1.788,46	ACORDO COLETIVO
01/07/2022 retroativo a 06/2022	1.719,67	ACORDO COLETIVO	02/02/2022	1.653,53	ADEQUAÇÃO DE REMUNI
01/02/2022 retroativo a 01/2022	1.561,12	Convenção Coletiva			

Férias:

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Período Abono Pecuniário	Período Lic. Remunerada
De 05/01/2025 a 11/08/2025	Perda por faltas		
De 05/01/2024 a 04/01/2025	Paga na rescisão		
De 05/01/2023 a 04/01/2024	De 04/11/2024 a 03/12/2024		
De 05/01/2022 a 04/01/2023	De 11/09/2023 a 10/10/2023		

Afastamentos:

Doença em 15/12/2024 Retornou em 20/12/2024
Doença em 03/12/2023 Retornou em 07/12/2023
Doença em 22/04/2024 Retornou em 23/04/2024
Doença em 05/05/2022 Retornou em 09/05/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Assinatura do Empregador ou Representante Legal

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.34

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: 20/08/2025

VALOR: 8.588,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F98.A07.112.39A.7CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

			14/08 15:18 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
14/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	3.118,61 D	
			380 0001 061311509000140 RAPHAELA SAMP			
14/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	1.045,25 D	
			748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
14/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.873	13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025			
14/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.875	13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025			
14/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.261.100.188.994	10,20 D	165.353,37 C
			Cobrança referente 14/08/2025			
15/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.501	637,54 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
15/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.502	802,48 D	
			BANCO SOFISA S/A			
15/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.503	3.846,84 D	
			MESSER GASES LTDA			
15/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	81.504	3.118,61 D	
			15/08 17:12 RAPHAELA SAMPAIO BARREIROS			
15/08/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	862.271.200.111.169	10,00 D	156.937,90 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2025			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.801	120,00 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.802	488,88 D	
			MESSER GASES LTDA			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.803	565,00 D	
			ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS AD			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.804	1.617,20 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.805	1.859,45 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.806	2.841,61 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.807	4.995,41 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.808	240,00 D	
			NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.809	486,58 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.810	770,17 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.811	969,80 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.812	1.063,37 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.813	1.445,95 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
18/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	81.814	583,33 D	
			18/08 16:46 MENESES ASSISTENCIA MEDICA			
18/08/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	812.301.200.129.540	5,77 D	138.885,38 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2025			
19/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.115	8.588,73 D	130.296,65 C
20/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	4.040,57 C	
			20/08 13:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.970,88 C	
			20/08 13:42 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.870,32 D	
			20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	19.692,83 D	
			20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	56.522,86 D	
			20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	10.251,21 D	
			20/08 13:36 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	82.001	3.970,88 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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

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 Agosto 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:**

20/08/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 47.870,32
20/08/2025	FGTS CONSIGNADO	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 10.251,21

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:14:59 -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

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 113.959,73	R$ -
BILAC	R$ 6.604,51	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.755,23	R$ -
PIACATU	R$ 1.016,20	R$ -
GARÇA HSL	R$ 48.704,00	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 47.870,32	R$ -
GARÇA UTI	R$ 12.684,50	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 249,50	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 12.113,39	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA/MATRIZ	R$ 1.677,90	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.992,59	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.184,33	R$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 704,32	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 12.719,33	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI UPA	R$ 48.759,50	
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 431,71	
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.232,86	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.425,36	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 21.658,32	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 436.142,22**	**R$ 24.466,25**

TOTAL: R$ 460.608,47

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409203119831
04/09/2025 09:24:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.24.20
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508201600062532327 28
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0003-74
VALOR:                              R$504.994,27
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       20/08/2025 - 15:49:53
COD PRODUTO: accf4ae5fe2d49fda704a888a7945e15
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: 20/08/2025 - 15:49:54
================================================
DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB:        1.7EA.700.E27.530.FF7
================================================
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: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/08/2025	Mensal	588,40	47,07	0,00	0,00	0,00	47,07
07/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/08/2025	Mensal	412,31	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
07/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/08/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
07/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/08/2025	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
07/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
07/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/08/2025	Mensal	916,10	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
07/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/08/2025	Mensal	1.570,25	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/08/2025	Mensal	1.303,33	104,26	0,00	0,00	0,00	104,26
07/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/08/2025	Mensal	2.786,38	222,91	0,00	0,00	0,00	222,91
07/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/08/2025	Mensal	511,00	40,88	0,00	0,00	0,00	40,88
07/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/08/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
07/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/08/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
07/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/08/2025	Mensal	1.028,07	82,24	0,00	0,00	0,00	82,24
07/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/08/2025	Mensal	2.758,83	220,70	0,00	0,00	0,00	220,70
07/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/08/2025	Mensal	339,01	27,11	0,00	0,00	0,00	27,11
07/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/08/2025	Mensal	2.943,53	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	7344	284.398.768-74	101	20/08/2025	Mensal	2.984,62	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
07/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/08/2025	Mensal	3.060,14	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
07/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/08/2025	Mensal	3.830,87	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
07/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/08/2025	Mensal	2.675,82	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
07/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/08/2025	Mensal	3.164,64	253,17	0,00	0,00	0,00	253,17
07/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	20/08/2025	Mensal	1.490,90	119,26	0,00	0,00	0,00	119,26
07/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/08/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
07/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/08/2025	Mensal	2.434,09	194,72	0,00	0,00	0,00	194,72
07/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/08/2025	Mensal	3.850,70	308,05	0,00	0,00	0,00	308,05
07/2025		JAQUELINE ALVES REIS	7417	327.390.548-40	101	20/08/2025	Mensal	9.566,65	765,33	0,00	0,00	0,00	765,33
07/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/08/2025	Mensal	1.490,25	119,22	0,00	0,00	0,00	119,22
07/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/08/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
07/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/08/2025	Mensal	2.480,77	198,46	0,00	0,00	0,00	198,46
07/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/08/2025	Mensal	5.520,00	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60
07/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/08/2025	Mensal	535,41	42,83	0,00	0,00	0,00	42,83
07/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/08/2025	Mensal	678,06	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
07/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/08/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
07/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/08/2025	Mensal	3.819,14	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
07/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/08/2025	Mensal	1.968,00	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/08/2025	Mensal	5.973,16	477,85	0,00	0,00	0,00	477,85
07/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/08/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
07/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/08/2025	Mensal	1.448,33	115,86	0,00	0,00	0,00	115,86
07/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/08/2025	Mensal	846,67	67,73	0,00	0,00	0,00	67,73
07/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/08/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/08/2025	Mensal	2.673,99	213,91	0,00	0,00	0,00	213,91
07/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/08/2025	Mensal	2.496,85	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
07/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/08/2025	Mensal	3.118,80	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
07/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/08/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
07/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/08/2025	Mensal	1.003,06	80,23	0,00	0,00	0,00	80,23
07/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/08/2025	Mensal	4.769,07	381,52	0,00	0,00	0,00	381,52
07/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	10423	258.832.118-60	101	20/08/2025	Mensal	3.333,58	266,68	0,00	0,00	0,00	266,68
07/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/08/2025	Mensal	189,69	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
07/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/08/2025	Mensal	4.932,66	394,61	0,00	0,00	0,00	394,61
07/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/08/2025	Mensal	4.877,84	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
07/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/08/2025	Mensal	3.224,55	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/08/2025	Mensal	1.184,67	94,76	0,00	0,00	0,00	94,76
07/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/08/2025	Mensal	3.860,13	308,81	0,00	0,00	0,00	308,81
07/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/08/2025	Mensal	2.007,94	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/08/2025	Mensal	3.801,68	304,13	0,00	0,00	0,00	304,13
07/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/08/2025	Mensal	1.500,61	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
07/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/08/2025	Mensal	2.591,94	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35
07/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/08/2025	Mensal	2.271,62	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/08/2025	Mensal	2.804,58	224,36	0,00	0,00	0,00	224,36
07/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/08/2025	Mensal	989,90	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
07/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/08/2025	Mensal	3.262,10	260,96	0,00	0,00	0,00	260,96
07/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/08/2025	Mensal	495,51	39,64	0,00	0,00	0,00	39,64
07/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
							Total do Tomador	Sem Tomador	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	27.406,47
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	27.406,47
								Total FGTS	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/08/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
07/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/08/2025	Mensal	5.170,65	413,65	0,00	0,00	0,00	413,65
07/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/08/2025	Mensal	4.224,95	337,99	0,00	0,00	0,00	337,99
07/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/08/2025	Mensal	4.504,41	360,35	0,00	0,00	0,00	360,35
07/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/08/2025	Mensal	2.945,45	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
07/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/08/2025	Mensal	4.174,62	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96
07/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/08/2025	Mensal	2.376,62	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
07/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/08/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
07/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/08/2025	Mensal	4.008,75	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
07/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/08/2025	Mensal	2.592,60	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/08/2025	Mensal	1.893,21	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
07/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/08/2025	Mensal	2.756,46	220,51	0,00	0,00	0,00	220,51
07/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/08/2025	Mensal	3.931,42	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
07/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/08/2025	Mensal	3.964,51	317,16	0,00	0,00	0,00	317,16
07/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/08/2025	Mensal	3.650,81	292,05	0,00	0,00	0,00	292,05
07/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/08/2025	Mensal	5.061,88	404,95	0,00	0,00	0,00	404,95
07/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/08/2025	Mensal	3.883,99	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
07/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/08/2025	Mensal	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/08/2025	Mensal	3.915,82	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/08/2025	Mensal	3.639,72	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/08/2025	Mensal	5.054,75	404,38	0,00	0,00	0,00	404,38
07/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/08/2025	Mensal	3.358,97	268,71	0,00	0,00	0,00	268,71
07/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/08/2025	Mensal	2.599,70	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
07/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/08/2025	Mensal	2.400,81	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/08/2025	Mensal	4.703,27	376,25	0,00	0,00	0,00	376,25
07/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/08/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/08/2025	Mensal	2.297,67	183,81	0,00	0,00	0,00	183,81
07/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/08/2025	Mensal	2.908,95	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
							Total do Tomador	Sem Tomador	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	10.045,98
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0007-06	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	10.045,98
								Total FGTS	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/08/2025	Mensal	1.964,79	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/08/2025	Mensal	4.024,70	321,97	0,00	0,00	0,00	321,97
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/08/2025	Mensal	2.627,23	210,17	0,00	0,00	0,00	210,17
07/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/08/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
07/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/08/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
07/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/08/2025	Mensal	2.533,50	202,68	0,00	0,00	0,00	202,68
07/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/08/2025	Mensal	4.282,62	342,60	0,00	0,00	0,00	342,60
07/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/08/2025	Mensal	3.728,10	298,24	0,00	0,00	0,00	298,24
07/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/08/2025	Mensal	4.474,94	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
07/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/08/2025	Mensal	2.859,31	228,74	0,00	0,00	0,00	228,74
07/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/08/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
07/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/08/2025	Mensal	4.949,40	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
07/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/08/2025	Mensal	6.271,44	501,71	0,00	0,00	0,00	501,71
07/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/08/2025	Mensal	5.226,64	418,13	0,00	0,00	0,00	418,13
07/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/08/2025	Mensal	9.159,10	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
07/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/08/2025	Mensal	5.091,64	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/08/2025	Mensal	4.587,15	366,97	0,00	0,00	0,00	366,97
07/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/08/2025	Mensal	7.592,54	607,40	0,00	0,00	0,00	607,40
07/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/08/2025	Mensal	4.561,51	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
07/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/08/2025	Mensal	4.724,49	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95
07/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/08/2025	Mensal	3.293,22	263,45	0,00	0,00	0,00	263,45
07/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/08/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
07/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/08/2025	Mensal	1.203,91	96,31	0,00	0,00	0,00	96,31
07/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/08/2025	Mensal	2.214,61	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/08/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
07/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/08/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
07/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/08/2025	Mensal	4.804,96	384,39	0,00	0,00	0,00	384,39
07/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/08/2025	Mensal	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	82,15
07/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/08/2025	Mensal	2.669,65	213,57	0,00	0,00	0,00	213,57
07/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/08/2025	Mensal	2.439,54	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
07/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/08/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
07/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/08/2025	Mensal	7.757,58	620,60	0,00	0,00	0,00	620,60
07/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/08/2025	Mensal	6.214,31	497,14	0,00	0,00	0,00	497,14
07/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/08/2025	Mensal	4.683,64	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
07/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/08/2025	Mensal	3.671,20	293,69	0,00	0,00	0,00	293,69
07/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/08/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
07/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/08/2025	Mensal	3.611,03	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
07/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/08/2025	Mensal	3.650,02	292,00	0,00	0,00	0,00	292,00
07/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/08/2025	Mensal	3.614,14	289,13	0,00	0,00	0,00	289,13
07/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/08/2025	Mensal	3.717,99	297,43	0,00	0,00	0,00	297,43
07/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/08/2025	Mensal	5.193,65	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
07/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/08/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
07/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/08/2025	Mensal	3.843,61	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/08/2025	Mensal	3.759,03	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
07/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/08/2025	Mensal	3.211,64	256,93	0,00	0,00	0,00	256,93

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/08/2025	Mensal	5.143,79	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/08/2025	Mensal	2.907,99	232,63	0,00	0,00	0,00	232,63
07/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/08/2025	Mensal	3.809,10	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.690,18	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
07/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/08/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/08/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
07/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.213,08	177,04	0,00	0,00	0,00	177,04
07/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/08/2025	Mensal	3.688,80	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
07/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/08/2025	Mensal	3.369,81	269,58	0,00	0,00	0,00	269,58
07/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/08/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
07/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/08/2025	Mensal	3.742,56	299,40	0,00	0,00	0,00	299,40
07/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/08/2025	Mensal	2.878,76	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
07/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/08/2025	Mensal	3.732,87	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
07/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/08/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
07/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/08/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
07/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/08/2025	Mensal	5.556,31	444,50	0,00	0,00	0,00	444,50
07/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/08/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
07/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/08/2025	Mensal	2.625,41	210,03	0,00	0,00	0,00	210,03
07/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/08/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
07/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.646,48	291,71	0,00	0,00	0,00	291,71
07/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/08/2025	Mensal	5.131,40	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/08/2025	Mensal	3.014,67	241,17	0,00	0,00	0,00	241,17
07/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/08/2025	Mensal	5.038,37	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
07/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/08/2025	Mensal	2.912,66	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
07/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/08/2025	Mensal	3.224,56	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/08/2025	Mensal	3.644,85	291,58	0,00	0,00	0,00	291,58
07/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/08/2025	Mensal	4.251,99	340,15	0,00	0,00	0,00	340,15
07/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/08/2025	Mensal	4.952,29	396,18	0,00	0,00	0,00	396,18
07/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/08/2025	Mensal	3.296,01	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
07/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/08/2025	Mensal	3.682,28	294,58	0,00	0,00	0,00	294,58
07/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/08/2025	Mensal	5.399,46	431,95	0,00	0,00	0,00	431,95
07/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/08/2025	Mensal	3.014,21	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
07/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/08/2025	Mensal	4.915,79	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
07/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/08/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
07/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/08/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
07/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/08/2025	Mensal	5.990,01	479,20	0,00	0,00	0,00	479,20
07/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/08/2025	Mensal	5.393,10	431,44	0,00	0,00	0,00	431,44
07/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/08/2025	Mensal	2.820,90	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
07/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/08/2025	Mensal	3.606,38	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
07/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/08/2025	Mensal	3.241,51	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
07/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/08/2025	Mensal	3.697,23	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
07/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/08/2025	Mensal	3.488,76	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/08/2025	Mensal	5.358,09	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
07/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/08/2025	Mensal	3.013,17	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/08/2025	Mensal	6.119,51	489,56	0,00	0,00	0,00	489,56
07/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/08/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/08/2025	Mensal	3.866,41	309,31	0,00	0,00	0,00	309,31
07/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/08/2025	Mensal	4.808,15	384,65	0,00	0,00	0,00	384,65
07/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/08/2025	Mensal	2.966,30	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
07/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/08/2025	Mensal	6.305,79	504,46	0,00	0,00	0,00	504,46
07/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/08/2025	Mensal	2.963,43	237,07	0,00	0,00	0,00	237,07
07/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/08/2025	Mensal	5.651,50	452,12	0,00	0,00	0,00	452,12
07/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/08/2025	Mensal	4.457,35	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
07/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/08/2025	Mensal	3.775,65	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/08/2025	Mensal	3.716,45	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
07/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/08/2025	Mensal	3.241,24	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
07/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/08/2025	Mensal	4.290,93	343,27	0,00	0,00	0,00	343,27
07/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/08/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
07/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/08/2025	Mensal	4.264,02	341,12	0,00	0,00	0,00	341,12
07/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/08/2025	Mensal	2.707,30	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
07/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/08/2025	Mensal	694,34	55,54	0,00	0,00	0,00	55,54

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/08/2025	Mensal	4.386,23	350,89	0,00	0,00	0,00	350,89
07/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/08/2025	Mensal	3.681,36	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
07/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/08/2025	Mensal	2.463,17	197,05	0,00	0,00	0,00	197,05
07/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/08/2025	Mensal	3.658,54	292,68	0,00	0,00	0,00	292,68
07/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/08/2025	Mensal	3.221,38	257,71	0,00	0,00	0,00	257,71
07/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/08/2025	Mensal	6.401,80	512,14	0,00	0,00	0,00	512,14
07/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/08/2025	Mensal	4.749,49	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
07/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/08/2025	Mensal	4.623,08	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
07/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/08/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/08/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
07/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/08/2025	Mensal	3.785,25	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
07/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/08/2025	Mensal	2.957,14	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
07/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/08/2025	Mensal	5.411,22	432,89	0,00	0,00	0,00	432,89
07/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/08/2025	Mensal	2.566,88	205,35	0,00	0,00	0,00	205,35
07/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/08/2025	Mensal	3.458,04	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
07/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/08/2025	Mensal	2.608,35	208,66	0,00	0,00	0,00	208,66
07/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/08/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
07/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/08/2025	Mensal	2.314,66	185,17	0,00	0,00	0,00	185,17
07/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/08/2025	Mensal	2.809,12	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
07/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		LUIZ MIGUEL CARDOSO DA SILVA	10440	434.182.668-94	101	20/08/2025	Mensal	753,37	60,26	0,00	0,00	0,00	60,26
07/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/08/2025	Mensal	3.681,57	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
07/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/08/2025	Mensal	4.471,84	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
07/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/08/2025	Mensal	3.681,98	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
07/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/08/2025	Mensal	2.859,09	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/08/2025	Mensal	4.633,60	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/08/2025	Mensal	4.534,02	362,72	0,00	0,00	0,00	362,72
07/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/08/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/08/2025	Mensal	2.457,95	196,63	0,00	0,00	0,00	196,63
07/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/08/2025	Mensal	3.692,90	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
07/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/08/2025	Mensal	2.601,33	208,10	0,00	0,00	0,00	208,10
07/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/08/2025	Mensal	3.698,06	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
07/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/08/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
07/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/08/2025	Mensal	5.912,58	473,00	0,00	0,00	0,00	473,00
07/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/08/2025	Mensal	5.094,33	407,54	0,00	0,00	0,00	407,54
07/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/08/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
07/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/08/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/08/2025	Mensal	2.117,21	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
07/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/08/2025	Mensal	3.224,44	257,95	0,00	0,00	0,00	257,95
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
07/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/08/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
07/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/08/2025	Mensal	1.914,34	153,14	0,00	0,00	0,00	153,14
07/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/08/2025	Mensal	4.641,49	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
07/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/08/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
07/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/08/2025	Mensal	4.979,39	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
07/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/08/2025	Mensal	3.649,14	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
07/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/08/2025	Mensal	4.886,96	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
07/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/08/2025	Mensal	2.726,46	218,11	0,00	0,00	0,00	218,11
07/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/08/2025	Mensal	5.279,49	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
07/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/08/2025	Mensal	4.591,11	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
07/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/08/2025	Mensal	1.978,21	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
07/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/08/2025	Mensal	2.877,85	230,22	0,00	0,00	0,00	230,22
07/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/08/2025	Mensal	5.177,05	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
07/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/08/2025	Mensal	2.933,38	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
07/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/08/2025	Mensal	4.120,81	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
07/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/08/2025	Mensal	3.775,93	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
07/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/08/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
07/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/08/2025	Mensal	4.699,49	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
07/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/08/2025	Mensal	3.470,74	277,65	0,00	0,00	0,00	277,65
07/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/08/2025	Mensal	3.717,01	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
07/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/08/2025	Mensal	5.270,06	421,60	0,00	0,00	0,00	421,60
07/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/08/2025	Mensal	3.699,16	295,93	0,00	0,00	0,00	295,93
07/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/08/2025	Mensal	5.548,18	443,85	0,00	0,00	0,00	443,85
07/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/08/2025	Mensal	4.065,09	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/08/2025	Mensal	5.543,81	443,50	0,00	0,00	0,00	443,50
07/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/08/2025	Mensal	3.140,83	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
07/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/08/2025	Mensal	4.036,97	322,95	0,00	0,00	0,00	322,95
07/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/08/2025	Mensal	8.985,08	718,80	0,00	0,00	0,00	718,80
07/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/08/2025	Mensal	3.742,67	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/08/2025	Mensal	5.130,13	410,41	0,00	0,00	0,00	410,41
07/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/08/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
07/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/08/2025	Mensal	4.906,78	392,54	0,00	0,00	0,00	392,54
07/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/08/2025	Mensal	4.835,92	386,87	0,00	0,00	0,00	386,87
07/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.151,91	172,15	0,00	0,00	0,00	172,15
07/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.217,97	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/08/2025	Mensal	2.614,37	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
07/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/08/2025	Mensal	3.671,51	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
07/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/08/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/08/2025	Mensal	4.544,82	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
07/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/08/2025	Mensal	5.949,35	475,94	0,00	0,00	0,00	475,94
07/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/08/2025	Mensal	3.663,82	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/08/2025	Mensal	3.366,17	269,29	0,00	0,00	0,00	269,29
07/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/08/2025	Mensal	5.764,93	461,19	0,00	0,00	0,00	461,19

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/08/2025	Mensal	3.684,59	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
07/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/08/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
07/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/08/2025	Mensal	2.593,03	207,44	0,00	0,00	0,00	207,44
07/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/08/2025	Mensal	3.640,93	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/08/2025	Mensal	5.333,95	426,71	0,00	0,00	0,00	426,71
07/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/08/2025	Mensal	3.122,21	249,77	0,00	0,00	0,00	249,77
07/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/08/2025	Mensal	3.577,32	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
07/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/08/2025	Mensal	6.379,31	510,34	0,00	0,00	0,00	510,34
07/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/08/2025	Mensal	4.861,05	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
07/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/08/2025	Mensal	3.702,19	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
07/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/08/2025	Mensal	2.471,92	197,75	0,00	0,00	0,00	197,75
07/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/08/2025	Mensal	2.499,60	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/08/2025	Mensal	5.056,31	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50
07/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/08/2025	Mensal	7.459,72	596,77	0,00	0,00	0,00	596,77
07/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/08/2025	Mensal	4.674,49	373,95	0,00	0,00	0,00	373,95
07/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/08/2025	Mensal	3.730,46	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
07/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/08/2025	Mensal	4.535,60	362,84	0,00	0,00	0,00	362,84
07/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/08/2025	Mensal	3.733,48	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
07/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/08/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
07/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/08/2025	Mensal	5.001,14	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
						Total do Tomador	Sem Tomador	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	109.306,91

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
					Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	109.306,91
					Total FGTS			5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/08/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
07/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/08/2025	Mensal	5.558,74	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
07/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/08/2025	Mensal	9.258,88	740,71	0,00	0,00	0,00	740,71
07/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/08/2025	Mensal	5.194,35	415,54	0,00	0,00	0,00	415,54
07/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/08/2025	Mensal	5.669,32	453,54	0,00	0,00	0,00	453,54
07/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/08/2025	Mensal	9.428,78	754,30	0,00	0,00	0,00	754,30
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/08/2025	Mensal	5.379,96	430,39	0,00	0,00	0,00	430,39
07/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/08/2025	Mensal	6.543,17	523,45	0,00	0,00	0,00	523,45
07/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/08/2025	Mensal	5.115,55	409,24	0,00	0,00	0,00	409,24
07/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/08/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
07/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/08/2025	Mensal	5.288,70	423,09	0,00	0,00	0,00	423,09
07/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/08/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
07/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/08/2025	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
07/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/08/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
07/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/08/2025	Mensal	306,71	24,53	0,00	0,00	0,00	24,53
07/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/08/2025	Mensal	9.623,91	769,91	0,00	0,00	0,00	769,91
07/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/08/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
07/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/08/2025	Mensal	5.123,84	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
07/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/08/2025	Mensal	5.177,42	414,19	0,00	0,00	0,00	414,19

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/08/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
07/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/08/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
07/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/08/2025	Mensal	959,64	76,77	0,00	0,00	0,00	76,77
07/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/08/2025	Mensal	5.241,43	419,31	0,00	0,00	0,00	419,31
07/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/08/2025	Mensal	4.885,11	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
07/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/08/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
07/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/08/2025	Mensal	2.768,66	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
07/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/08/2025	Mensal	2.771,74	221,73	0,00	0,00	0,00	221,73
07/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/08/2025	Mensal	3.860,00	308,80	0,00	0,00	0,00	308,80
07/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/08/2025	Mensal	3.811,16	304,89	0,00	0,00	0,00	304,89
07/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/08/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
07/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/08/2025	Mensal	9.568,22	765,45	0,00	0,00	0,00	765,45
07/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/08/2025	Mensal	3.678,91	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
07/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/08/2025	Mensal	14.671,52	1.173,72	0,00	0,00	0,00	1.173,72
07/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/08/2025	Mensal	4.765,86	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
07/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/08/2025	Mensal	5.100,65	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
07/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/08/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
07/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/08/2025	Mensal	5.211,57	416,92	0,00	0,00	0,00	416,92
07/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/08/2025	Mensal	4.768,58	381,48	0,00	0,00	0,00	381,48
07/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/08/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
07/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/08/2025	Mensal	6.161,07	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
07/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/08/2025	Mensal	5.194,13	415,53	0,00	0,00	0,00	415,53
07/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/08/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
07/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/08/2025	Mensal	5.801,04	464,08	0,00	0,00	0,00	464,08

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/08/2025	Mensal	5.064,60	405,16	0,00	0,00	0,00	405,16
07/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/08/2025	Mensal	8.537,14	682,97	0,00	0,00	0,00	682,97
07/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/08/2025	Mensal	5.194,66	415,57	0,00	0,00	0,00	415,57
07/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/08/2025	Mensal	5.478,01	438,24	0,00	0,00	0,00	438,24
07/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/08/2025	Mensal	3.705,00	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
07/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/08/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
07/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/08/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
07/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/08/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
07/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/08/2025	Mensal	3.047,22	243,77	0,00	0,00	0,00	243,77
07/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/08/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
07/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/08/2025	Mensal	5.193,30	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
07/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/08/2025	Mensal	2.837,46	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
07/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/08/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
07/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/08/2025	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
07/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/08/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
07/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/08/2025	Mensal	14.273,03	1.141,84	0,00	0,00	0,00	1.141,84
07/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/08/2025	Mensal	5.207,08	416,56	0,00	0,00	0,00	416,56
07/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/08/2025	Mensal	12.023,10	961,84	0,00	0,00	0,00	961,84
07/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/08/2025	Mensal	8.944,77	715,58	0,00	0,00	0,00	715,58
07/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/08/2025	Mensal	5.184,11	414,72	0,00	0,00	0,00	414,72
07/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/08/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
07/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/08/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
07/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/08/2025	Mensal	8.906,34	712,50	0,00	0,00	0,00	712,50
07/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/08/2025	Mensal	4.982,83	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/08/2025	Mensal	5.222,12	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
07/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.395,08	191,60	0,00	0,00	0,00	191,60
07/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/08/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
07/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/08/2025	Mensal	5.215,91	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27
07/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/08/2025	Mensal	8.783,22	702,65	0,00	0,00	0,00	702,65
07/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/08/2025	Mensal	5.160,56	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
07/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/08/2025	Mensal	9.012,39	720,99	0,00	0,00	0,00	720,99
07/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/08/2025	Mensal	5.267,80	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
07/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/08/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/08/2025	Mensal	3.422,03	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
07/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/08/2025	Mensal	5.148,46	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
07/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/08/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
07/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/08/2025	Mensal	4.818,82	385,50	0,00	0,00	0,00	385,50
07/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/08/2025	Mensal	2.538,60	203,08	0,00	0,00	0,00	203,08
07/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/08/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
07/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/08/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
07/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/08/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
07/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/08/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
07/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/08/2025	Mensal	5.917,05	473,36	0,00	0,00	0,00	473,36
07/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/08/2025	Mensal	5.563,36	445,06	0,00	0,00	0,00	445,06
07/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/08/2025	Mensal	5.140,12	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
07/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/08/2025	Mensal	5.430,58	434,44	0,00	0,00	0,00	434,44
07/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/08/2025	Mensal	5.364,77	429,18	0,00	0,00	0,00	429,18
07/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/08/2025	Mensal	3.814,65	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
07/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/08/2025	Mensal	6.810,87	544,86	0,00	0,00	0,00	544,86
07/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/08/2025	Mensal	4.801,66	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
07/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/08/2025	Mensal	3.732,50	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/08/2025	Mensal	5.553,55	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
07/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/08/2025	Mensal	5.212,93	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
07/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/08/2025	Mensal	9.134,77	730,78	0,00	0,00	0,00	730,78
07/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/08/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
07/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/08/2025	Mensal	11.540,05	923,20	0,00	0,00	0,00	923,20
07/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/08/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/08/2025	Mensal	4.647,83	371,82	0,00	0,00	0,00	371,82
07/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/08/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
07/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/08/2025	Mensal	5.195,28	415,62	0,00	0,00	0,00	415,62
07/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/08/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
07/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/08/2025	Mensal	4.710,98	376,87	0,00	0,00	0,00	376,87
07/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/08/2025	Mensal	4.960,74	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/08/2025	Mensal	4.491,29	359,30	0,00	0,00	0,00	359,30
07/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/08/2025	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
07/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/08/2025	Mensal	5.246,48	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
07/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/08/2025	Mensal	5.184,31	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
07/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/08/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
07/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/08/2025	Mensal	4.685,68	374,85	0,00	0,00	0,00	374,85

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/08/2025	Mensal	3.667,20	293,37	0,00	0,00	0,00	293,37
07/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/08/2025	Mensal	5.218,59	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
07/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/08/2025	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
07/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/08/2025	Mensal	5.331,37	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
07/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
07/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/08/2025	Mensal	5.443,54	435,48	0,00	0,00	0,00	435,48
07/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/08/2025	Mensal	600,90	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
07/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/08/2025	Mensal	3.641,87	291,34	0,00	0,00	0,00	291,34
07/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/08/2025	Mensal	7.797,21	623,77	0,00	0,00	0,00	623,77
07/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/08/2025	Mensal	5.182,12	414,56	0,00	0,00	0,00	414,56
07/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/08/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
07/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/08/2025	Mensal	2.844,78	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
07/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/08/2025	Mensal	5.190,17	415,21	0,00	0,00	0,00	415,21
07/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/08/2025	Mensal	5.499,05	439,92	0,00	0,00	0,00	439,92
07/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/08/2025	Mensal	8.936,23	714,89	0,00	0,00	0,00	714,89
07/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/08/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
07/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/08/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
07/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/08/2025	Mensal	2.319,52	185,56	0,00	0,00	0,00	185,56
07/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/08/2025	Mensal	9.640,34	771,22	0,00	0,00	0,00	771,22
07/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/08/2025	Mensal	4.806,29	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50
07/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/08/2025	Mensal	3.207,81	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
07/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/08/2025	Mensal	5.189,11	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
07/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		RAFAELA APARECIDA TADEI	10203	382.936.378-89	101	20/08/2025	Mensal	574,00	45,92	0,00	0,00	0,00	45,92
07/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/08/2025	Mensal	4.330,96	346,47	0,00	0,00	0,00	346,47
07/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/08/2025	Mensal	2.819,71	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
07/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/08/2025	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
07/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/08/2025	Mensal	5.192,67	415,41	0,00	0,00	0,00	415,41
07/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/08/2025	Mensal	3.865,11	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
07/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/08/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
07/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/08/2025	Mensal	7.834,29	626,74	0,00	0,00	0,00	626,74
07/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/08/2025	Mensal	5.171,57	413,72	0,00	0,00	0,00	413,72
07/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/08/2025	Mensal	3.126,85	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
07/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/08/2025	Mensal	8.390,62	671,24	0,00	0,00	0,00	671,24
07/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/08/2025	Mensal	5.163,42	413,07	0,00	0,00	0,00	413,07
07/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/08/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
07/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/08/2025	Mensal	9.577,34	766,18	0,00	0,00	0,00	766,18
07/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/08/2025	Mensal	5.083,48	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
07/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/08/2025	Mensal	5.153,92	412,31	0,00	0,00	0,00	412,31
07/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/08/2025	Mensal	5.472,37	437,78	0,00	0,00	0,00	437,78
07/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/08/2025	Mensal	5.338,62	427,08	0,00	0,00	0,00	427,08
07/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/08/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
07/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/08/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/08/2025	Mensal	2.431,93	194,55	0,00	0,00	0,00	194,55
07/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/08/2025	Mensal	5.204,05	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
07/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/08/2025	Mensal	3.231,46	258,51	0,00	0,00	0,00	258,51
07/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/08/2025	Mensal	2.675,57	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
07/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/08/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
07/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/08/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
07/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/08/2025	Mensal	3.527,93	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
07/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/08/2025	Mensal	6.667,00	533,36	0,00	0,00	0,00	533,36
07/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/08/2025	Mensal	9.484,45	758,75	0,00	0,00	0,00	758,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/08/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/08/2025	Mensal	5.566,88	445,35	0,00	0,00	0,00	445,35

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/08/2025	Mensal	4.742,57	379,40	0,00	0,00	0,00	379,40
07/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/08/2025	Mensal	5.580,32	446,42	0,00	0,00	0,00	446,42
07/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/08/2025	Mensal	6.850,53	548,04	0,00	0,00	0,00	548,04
07/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/08/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
07/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/08/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
07/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/08/2025	Mensal	2.855,44	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
07/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/08/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
07/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/08/2025	Mensal	4.359,16	348,73	0,00	0,00	0,00	348,73
07/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/08/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
07/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/08/2025	Mensal	131,42	10,51	0,00	0,00	0,00	10,51
07/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/08/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
07/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/08/2025	Mensal	5.115,65	409,25	0,00	0,00	0,00	409,25
07/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/08/2025	Mensal	8.977,67	718,21	0,00	0,00	0,00	718,21
07/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/08/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
07/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/08/2025	Mensal	860,34	68,82	0,00	0,00	0,00	68,82
07/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/08/2025	Mensal	5.480,98	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
07/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/08/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
07/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/08/2025	Mensal	8.848,31	707,86	0,00	0,00	0,00	707,86
07/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2025	Mensal	4.337,33	346,98	0,00	0,00	0,00	346,98
07/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/08/2025	Mensal	4.047,45	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
07/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/08/2025	Mensal	4.381,08	350,48	0,00	0,00	0,00	350,48
07/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/08/2025	Mensal	4.781,78	382,54	0,00	0,00	0,00	382,54
07/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/08/2025	Mensal	2.979,44	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
07/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2025	Mensal	2.420,64	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
07/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2025	Mensal	4.366,27	349,30	0,00	0,00	0,00	349,30
07/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/08/2025	Mensal	3.454,00	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32
07/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2025	Mensal	4.573,68	365,89	0,00	0,00	0,00	365,89
07/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2025	Mensal	4.436,84	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
07/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/08/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
07/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/08/2025	Mensal	3.450,60	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
07/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/08/2025	Mensal	2.674,28	213,94	0,00	0,00	0,00	213,94
07/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/08/2025	Mensal	8.329,92	666,39	0,00	0,00	0,00	666,39
07/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
07/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2025	Mensal	3.381,47	270,51	0,00	0,00	0,00	270,51
07/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2025	Mensal	3.176,09	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
07/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/08/2025	Mensal	2.925,04	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
07/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2025	Mensal	8.883,56	710,68	0,00	0,00	0,00	710,68
07/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2025	Mensal	4.598,44	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
07/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2025	Mensal	5.879,89	470,39	0,00	0,00	0,00	470,39
07/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/08/2025	Mensal	2.969,37	237,54	0,00	0,00	0,00	237,54
						Total do Tomador	Sem Tomador	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	12.128,81
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	12.128,81

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
							Total FGTS	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/08/2025	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	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.516,55	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
07/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
07/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/08/2025	Mensal	4.091,45	327,31	0,00	0,00	0,00	327,31
07/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/08/2025	Mensal	3.972,61	317,80	0,00	0,00	0,00	317,80
07/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/08/2025	Mensal	4.476,62	358,12	0,00	0,00	0,00	358,12
07/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/08/2025	Mensal	2.087,23	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
07/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/08/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
07/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/08/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
07/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/08/2025	Mensal	3.358,18	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
07/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/08/2025	Mensal	2.656,90	212,55	0,00	0,00	0,00	212,55
07/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/08/2025	Mensal	671,80	53,74	0,00	0,00	0,00	53,74
07/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/08/2025	Mensal	2.236,23	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
07/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/08/2025	Mensal	5.365,42	429,23	0,00	0,00	0,00	429,23
07/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/08/2025	Mensal	5.382,34	430,58	0,00	0,00	0,00	430,58
07/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/08/2025	Mensal	2.624,05	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
07/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/08/2025	Mensal	2.570,62	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
07/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/08/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
07/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/08/2025	Mensal	2.347,81	187,82	0,00	0,00	0,00	187,82
07/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/08/2025	Mensal	5.002,92	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23
07/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/08/2025	Mensal	5.297,28	423,78	0,00	0,00	0,00	423,78
07/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/08/2025	Mensal	2.505,56	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
07/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/08/2025	Mensal	2.766,17	221,29	0,00	0,00	0,00	221,29
07/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/08/2025	Mensal	2.534,31	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
07/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/08/2025	Mensal	6.892,75	551,42	0,00	0,00	0,00	551,42
07/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/08/2025	Mensal	2.712,66	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
07/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/08/2025	Mensal	1.338,50	107,08	0,00	0,00	0,00	107,08
07/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/08/2025	Mensal	2.241,69	179,33	0,00	0,00	0,00	179,33

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/08/2025	Mensal	4.054,63	324,37	0,00	0,00	0,00	324,37
07/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/08/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
07/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/08/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
07/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/08/2025	Mensal	5.926,89	474,15	0,00	0,00	0,00	474,15
07/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/08/2025	Mensal	4.075,27	326,02	0,00	0,00	0,00	326,02
07/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/08/2025	Mensal	5.105,44	408,43	0,00	0,00	0,00	408,43
07/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/08/2025	Mensal	2.679,44	214,35	0,00	0,00	0,00	214,35
07/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/08/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
07/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/08/2025	Mensal	4.074,47	325,95	0,00	0,00	0,00	325,95
07/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/08/2025	Mensal	5.176,04	414,08	0,00	0,00	0,00	414,08
07/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/08/2025	Mensal	5.367,34	429,38	0,00	0,00	0,00	429,38
07/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/08/2025	Mensal	3.928,20	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
07/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/08/2025	Mensal	5.415,09	433,20	0,00	0,00	0,00	433,20
07/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/08/2025	Mensal	2.800,92	224,07	0,00	0,00	0,00	224,07
07/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/08/2025	Mensal	2.764,35	221,14	0,00	0,00	0,00	221,14
07/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/08/2025	Mensal	2.307,09	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
07/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/08/2025	Mensal	2.761,24	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
07/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/08/2025	Mensal	2.449,78	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
07/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/08/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
07/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/08/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
07/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/08/2025	Mensal	2.732,40	218,59	0,00	0,00	0,00	218,59
07/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/08/2025	Mensal	5.213,43	417,07	0,00	0,00	0,00	417,07
07/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/08/2025	Mensal	2.754,26	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
07/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/08/2025	Mensal	5.267,36	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/08/2025	Mensal	5.051,55	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
07/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/08/2025	Mensal	2.478,13	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
07/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/08/2025	Mensal	2.235,90	178,87	0,00	0,00	0,00	178,87
07/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/08/2025	Mensal	2.739,24	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
07/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/08/2025	Mensal	4.057,60	324,60	0,00	0,00	0,00	324,60
07/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/08/2025	Mensal	4.422,40	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
07/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/08/2025	Mensal	5.224,19	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
07/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/08/2025	Mensal	3.977,11	318,16	0,00	0,00	0,00	318,16
07/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/08/2025	Mensal	3.959,08	316,72	0,00	0,00	0,00	316,72
07/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/08/2025	Mensal	5.232,12	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
07/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/08/2025	Mensal	2.696,77	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/08/2025	Mensal	2.263,90	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11
07/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/08/2025	Mensal	4.044,15	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
07/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/08/2025	Mensal	4.855,74	388,45	0,00	0,00	0,00	388,45
07/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/08/2025	Mensal	2.539,20	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
07/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/08/2025	Mensal	3.996,12	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
07/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/08/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47
07/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/08/2025	Mensal	4.064,60	325,16	0,00	0,00	0,00	325,16
07/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.333,20	346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
07/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.396,08	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/08/2025	Mensal	2.498,18	199,85	0,00	0,00	0,00	199,85
07/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/08/2025	Mensal	2.235,76	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/08/2025	Mensal	5.431,10	434,48	0,00	0,00	0,00	434,48
07/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/08/2025	Mensal	2.693,40	215,47	0,00	0,00	0,00	215,47
07/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/08/2025	Mensal	2.731,65	218,53	0,00	0,00	0,00	218,53
07/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/08/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
07/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/08/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/08/2025	Mensal	7.027,41	562,19	0,00	0,00	0,00	562,19
07/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/08/2025	Mensal	1.776,74	142,13	0,00	0,00	0,00	142,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/08/2025	Mensal	4.347,29	347,78	0,00	0,00	0,00	347,78
07/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/08/2025	Mensal	6.181,27	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
07/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/08/2025	Mensal	6.158,04	492,64	0,00	0,00	0,00	492,64
07/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/08/2025	Mensal	1.033,33	82,66	0,00	0,00	0,00	82,66
07/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA FLAVIA MOTA DE OLIVEIRA	10454	083.631.936-23	101	20/08/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
07/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/08/2025	Mensal	6.166,02	493,28	0,00	0,00	0,00	493,28
07/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/08/2025	Mensal	5.357,24	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/08/2025	Mensal	2.652,33	212,18	0,00	0,00	0,00	212,18
07/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/08/2025	Mensal	1.550,49	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
07/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/08/2025	Mensal	2.988,56	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/08/2025	Mensal	3.941,70	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
07/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/08/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
07/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/08/2025	Mensal	4.248,07	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
07/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/08/2025	Mensal	981,67	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
07/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/08/2025	Mensal	6.181,55	494,52	0,00	0,00	0,00	494,52
07/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/08/2025	Mensal	4.005,49	320,43	0,00	0,00	0,00	320,43
07/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/08/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
07/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/08/2025	Mensal	2.939,86	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
07/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/08/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/08/2025	Mensal	2.009,85	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
07/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/08/2025	Mensal	5.365,10	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
07/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/08/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
07/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/08/2025	Mensal	4.420,88	353,67	0,00	0,00	0,00	353,67
07/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/08/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/08/2025	Mensal	4.317,56	345,40	0,00	0,00	0,00	345,40
07/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/08/2025	Mensal	4.425,32	354,02	0,00	0,00	0,00	354,02
07/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/08/2025	Mensal	3.489,44	279,15	0,00	0,00	0,00	279,15
07/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/08/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
07/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/08/2025	Mensal	4.396,92	351,75	0,00	0,00	0,00	351,75
07/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/08/2025	Mensal	4.424,61	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
07/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/08/2025	Mensal	1.966,17	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/08/2025	Mensal	3.939,38	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
07/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/08/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
07/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/08/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
07/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/08/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
07/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/08/2025	Mensal	4.388,21	351,05	0,00	0,00	0,00	351,05
07/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/08/2025	Mensal	4.242,19	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
07/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,24	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/08/2025	Mensal	4.221,84	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
07/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/08/2025	Mensal	4.395,82	351,66	0,00	0,00	0,00	351,66
07/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/08/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
07/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/08/2025	Mensal	5.376,08	430,08	0,00	0,00	0,00	430,08
07/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/08/2025	Mensal	2.092,04	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
07/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/08/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30
07/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/08/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
07/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/08/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
07/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/08/2025	Mensal	2.193,93	175,51	0,00	0,00	0,00	175,51
07/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/08/2025	Mensal	2.104,19	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
07/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/08/2025	Mensal	783,51	62,68	0,00	0,00	0,00	62,68
07/2025		LARESSA JARDIM OLIVEIRA	10436	128.002.786-09	101	20/08/2025	Mensal	1.749,16	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
07/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/08/2025	Mensal	5.400,29	432,02	0,00	0,00	0,00	432,02
07/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/08/2025	Mensal	3.971,63	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
07/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/08/2025	Mensal	4.422,53	353,80	0,00	0,00	0,00	353,80
07/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/08/2025	Mensal	2.659,84	212,78	0,00	0,00	0,00	212,78
07/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
07/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/08/2025	Mensal	2.282,07	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56
07/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/08/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
07/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/08/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
07/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/08/2025	Mensal	4.460,34	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
07/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/08/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
07/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/08/2025	Mensal	2.863,99	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
07/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/08/2025	Mensal	4.221,73	337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
07/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/08/2025	Mensal	1.287,82	103,02	0,00	0,00	0,00	103,02
07/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/08/2025	Mensal	2.945,59	235,64	0,00	0,00	0,00	235,64

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/08/2025	Mensal	4.444,63	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
07/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/08/2025	Mensal	1.579,32	126,34	0,00	0,00	0,00	126,34
07/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/08/2025	Mensal	1.550,32	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
07/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/08/2025	Mensal	5.500,14	440,01	0,00	0,00	0,00	440,01
07/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/08/2025	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
07/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/08/2025	Mensal	5.245,45	419,63	0,00	0,00	0,00	419,63
07/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/08/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
07/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/08/2025	Mensal	4.387,30	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
07/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/08/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
07/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/08/2025	Mensal	1.589,80	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
07/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/08/2025	Mensal	920,92	73,67	0,00	0,00	0,00	73,67
07/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/08/2025	Mensal	4.298,35	343,86	0,00	0,00	0,00	343,86
07/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/08/2025	Mensal	2.499,51	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/08/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
07/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/08/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
07/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/08/2025	Mensal	4.363,73	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09
07/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/08/2025	Mensal	2.519,95	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/08/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
07/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/08/2025	Mensal	1.902,81	152,21	0,00	0,00	0,00	152,21
07/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/08/2025	Mensal	4.311,99	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/08/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
07/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/08/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
07/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/08/2025	Mensal	2.982,22	238,57	0,00	0,00	0,00	238,57
07/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/08/2025	Mensal	1.555,64	124,45	0,00	0,00	0,00	124,45
07/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/08/2025	Mensal	4.230,18	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
07/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/08/2025	Mensal	2.645,57	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
07/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/08/2025	Mensal	3.970,39	317,63	0,00	0,00	0,00	317,63
07/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/08/2025	Mensal	2.515,40	201,23	0,00	0,00	0,00	201,23
07/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/08/2025	Mensal	4.397,23	351,77	0,00	0,00	0,00	351,77
07/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/08/2025	Mensal	2.163,93	173,11	0,00	0,00	0,00	173,11
07/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/08/2025	Mensal	3.942,41	315,39	0,00	0,00	0,00	315,39
07/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/08/2025	Mensal	6.282,56	502,60	0,00	0,00	0,00	502,60
07/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/08/2025	Mensal	4.394,48	351,55	0,00	0,00	0,00	351,55
07/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/08/2025	Mensal	2.600,91	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
07/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/08/2025	Mensal	2.254,57	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
07/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/08/2025	Mensal	2.537,36	202,98	0,00	0,00	0,00	202,98
07/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/08/2025	Mensal	2.226,99	178,15	0,00	0,00	0,00	178,15
07/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/08/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
07/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/08/2025	Mensal	2.573,23	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
07/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/08/2025	Mensal	3.803,15	304,25	0,00	0,00	0,00	304,25
07/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/08/2025	Mensal	3.698,16	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
07/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/08/2025	Mensal	3.912,57	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
07/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/08/2025	Mensal	4.750,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
07/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/08/2025	Mensal	3.915,37	313,22	0,00	0,00	0,00	313,22
07/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/08/2025	Mensal	1.781,11	142,48	0,00	0,00	0,00	142,48
07/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/08/2025	Mensal	2.370,43	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
07/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/08/2025	Mensal	1.704,64	136,37	0,00	0,00	0,00	136,37
07/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/08/2025	Mensal	2.858,33	228,66	0,00	0,00	0,00	228,66
07/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/08/2025	Mensal	3.867,97	309,43	0,00	0,00	0,00	309,43
07/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/08/2025	Mensal	6.358,46	508,67	0,00	0,00	0,00	508,67
07/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/08/2025	Mensal	3.809,26	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
07/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/08/2025	Mensal	1.785,17	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
07/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/08/2025	Mensal	3.589,27	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
07/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/08/2025	Mensal	3.016,88	241,35	0,00	0,00	0,00	241,35
07/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/08/2025	Mensal	3.879,78	310,38	0,00	0,00	0,00	310,38
07/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/08/2025	Mensal	3.104,82	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
07/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/08/2025	Mensal	4.708,74	376,69	0,00	0,00	0,00	376,69
07/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/08/2025	Mensal	3.843,53	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/08/2025	Mensal	1.802,58	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
07/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/08/2025	Mensal	1.815,33	145,22	0,00	0,00	0,00	145,22
07/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/08/2025	Mensal	3.279,88	262,39	0,00	0,00	0,00	262,39
07/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/08/2025	Mensal	3.876,67	310,13	0,00	0,00	0,00	310,13
07/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/08/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
07/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/08/2025	Mensal	5.054,09	404,32	0,00	0,00	0,00	404,32
07/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/08/2025	Mensal	4.066,76	325,34	0,00	0,00	0,00	325,34
07/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/08/2025	Mensal	3.896,82	311,74	0,00	0,00	0,00	311,74
07/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/08/2025	Mensal	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
07/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/08/2025	Mensal	5.429,40	434,35	0,00	0,00	0,00	434,35
07/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/08/2025	Mensal	4.183,57	334,68	0,00	0,00	0,00	334,68
07/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/08/2025	Mensal	3.853,41	308,27	0,00	0,00	0,00	308,27
07/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/08/2025	Mensal	3.939,51	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
07/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/08/2025	Mensal	2.532,12	202,56	0,00	0,00	0,00	202,56
07/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/08/2025	Mensal	3.920,09	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
07/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/08/2025	Mensal	3.854,94	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/08/2025	Mensal	3.918,89	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
07/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/08/2025	Mensal	3.863,22	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/08/2025	Mensal	3.597,70	287,81	0,00	0,00	0,00	287,81
07/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/08/2025	Mensal	3.086,75	246,94	0,00	0,00	0,00	246,94
07/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/08/2025	Mensal	3.914,41	313,15	0,00	0,00	0,00	313,15
07/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/08/2025	Mensal	3.890,55	311,24	0,00	0,00	0,00	311,24
07/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/08/2025	Mensal	5.057,51	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60
07/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DIEGO FREITAS CHAGAS	10451	701.327.431-32	101	20/08/2025	Mensal	1.590,46	127,23	0,00	0,00	0,00	127,23
07/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/08/2025	Mensal	6.367,66	509,41	0,00	0,00	0,00	509,41
07/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/08/2025	Mensal	3.108,45	248,67	0,00	0,00	0,00	248,67
07/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/08/2025	Mensal	1.559,13	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73
07/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/08/2025	Mensal	3.851,92	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
07/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/08/2025	Mensal	3.843,28	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/08/2025	Mensal	4.194,72	335,57	0,00	0,00	0,00	335,57
07/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/08/2025	Mensal	2.993,08	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/08/2025	Mensal	3.328,07	266,24	0,00	0,00	0,00	266,24
07/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/08/2025	Mensal	3.120,59	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
07/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/08/2025	Mensal	6.176,71	494,13	0,00	0,00	0,00	494,13
07/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/08/2025	Mensal	3.539,51	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
07/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/08/2025	Mensal	3.914,86	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
07/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/08/2025	Mensal	3.408,37	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/08/2025	Mensal	1.780,48	142,43	0,00	0,00	0,00	142,43
07/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/08/2025	Mensal	3.538,93	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
07/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/08/2025	Mensal	4.256,27	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
07/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/08/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
07/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/08/2025	Mensal	6.257,50	500,60	0,00	0,00	0,00	500,60
07/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/08/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
07/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/08/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
07/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/08/2025	Mensal	3.797,98	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
07/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/08/2025	Mensal	3.847,09	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
07/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/08/2025	Mensal	3.878,82	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
07/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/08/2025	Mensal	3.575,63	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05
07/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/08/2025	Mensal	3.647,39	291,79	0,00	0,00	0,00	291,79
07/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/08/2025	Mensal	4.190,53	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.351,89	108,15	0,00	0,00	0,00	108,15
07/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/08/2025	Mensal	2.812,57	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
07/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/08/2025	Mensal	4.132,48	330,59	0,00	0,00	0,00	330,59
07/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/08/2025	Mensal	4.394,07	351,52	0,00	0,00	0,00	351,52
07/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/08/2025	Mensal	2.519,88	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/08/2025	Mensal	3.962,33	316,98	0,00	0,00	0,00	316,98
07/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/08/2025	Mensal	3.928,87	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
07/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/08/2025	Mensal	5.805,30	464,42	0,00	0,00	0,00	464,42
07/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/08/2025	Mensal	2.087,37	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
07/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/08/2025	Mensal	3.926,44	314,11	0,00	0,00	0,00	314,11
07/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/08/2025	Mensal	3.709,31	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
07/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/08/2025	Mensal	3.163,59	253,08	0,00	0,00	0,00	253,08
07/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/08/2025	Mensal	6.770,00	541,60	0,00	0,00	0,00	541,60
07/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/08/2025	Mensal	3.123,11	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
07/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/08/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
07/2025		IGOR ALEXANDRE DE ALMEIDA	10471	110.024.836-62	101	20/08/2025	Mensal	613,67	49,09	0,00	0,00	0,00	49,09
07/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/08/2025	Mensal	3.058,83	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
07/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/08/2025	Mensal	6.290,27	503,22	0,00	0,00	0,00	503,22
07/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/08/2025	Mensal	3.099,81	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
07/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/08/2025	Mensal	3.124,25	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/08/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
07/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/08/2025	Mensal	4.191,59	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
07/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/08/2025	Mensal	6.187,12	494,96	0,00	0,00	0,00	494,96
07/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/08/2025	Mensal	3.566,35	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/08/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
07/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/08/2025	Mensal	3.912,68	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/08/2025	Mensal	3.934,47	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
07/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/08/2025	Mensal	4.180,57	334,44	0,00	0,00	0,00	334,44
07/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/08/2025	Mensal	2.237,11	178,96	0,00	0,00	0,00	178,96
07/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
07/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/08/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/08/2025	Mensal	5.771,90	461,75	0,00	0,00	0,00	461,75
07/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/08/2025	Mensal	3.913,74	313,09	0,00	0,00	0,00	313,09
07/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/08/2025	Mensal	3.927,03	314,16	0,00	0,00	0,00	314,16
07/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.913,06	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/08/2025	Mensal	5.053,62	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/08/2025	Mensal	2.738,37	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/08/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
07/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/08/2025	Mensal	3.929,93	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
07/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/08/2025	Mensal	3.881,77	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
07/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/08/2025	Mensal	6.292,31	503,38	0,00	0,00	0,00	503,38
07/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/08/2025	Mensal	3.925,08	314,00	0,00	0,00	0,00	314,00
07/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/08/2025	Mensal	3.626,23	290,09	0,00	0,00	0,00	290,09
07/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/08/2025	Mensal	6.361,10	508,88	0,00	0,00	0,00	508,88
07/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/08/2025	Mensal	3.907,12	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
07/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/08/2025	Mensal	2.197,13	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
07/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/08/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
07/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/08/2025	Mensal	3.842,80	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
07/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/08/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
07/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	20/08/2025	Mensal	4.147,37	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
07/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/08/2025	Mensal	6.244,56	499,56	0,00	0,00	0,00	499,56
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/08/2025	Mensal	3.885,69	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/08/2025	Mensal	3.035,03	242,80	0,00	0,00	0,00	242,80
07/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/08/2025	Mensal	3.930,85	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
07/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/08/2025	Mensal	1.811,62	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92
07/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
07/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/08/2025	Mensal	5.502,56	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
07/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,52	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
07/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/08/2025	Mensal	5.911,04	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
07/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/08/2025	Mensal	3.917,51	313,40	0,00	0,00	0,00	313,40
07/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/08/2025	Mensal	3.912,93	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
07/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,23	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/08/2025	Mensal	6.430,27	514,42	0,00	0,00	0,00	514,42
07/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/08/2025	Mensal	5.504,60	440,36	0,00	0,00	0,00	440,36
07/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/08/2025	Mensal	1.747,73	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
07/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/08/2025	Mensal	3.863,24	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/08/2025	Mensal	3.918,78	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
07/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/08/2025	Mensal	3.187,65	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
07/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/08/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
07/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/08/2025	Mensal	2.617,39	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
07/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/08/2025	Mensal	3.314,97	265,19	0,00	0,00	0,00	265,19
07/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/08/2025	Mensal	3.315,42	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
07/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/08/2025	Mensal	4.193,18	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
07/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/08/2025	Mensal	2.492,52	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/08/2025	Mensal	1.686,34	134,90	0,00	0,00	0,00	134,90
07/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
07/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/08/2025	Mensal	3.909,07	312,72	0,00	0,00	0,00	312,72
07/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/08/2025	Mensal	3.913,04	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/08/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
07/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/08/2025	Mensal	3.912,73	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/08/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
07/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/08/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/08/2025	Mensal	3.211,59	256,92	0,00	0,00	0,00	256,92
07/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/08/2025	Mensal	3.921,38	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
07/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/08/2025	Mensal	4.102,03	328,16	0,00	0,00	0,00	328,16
07/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/08/2025	Mensal	3.559,52	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
07/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/08/2025	Mensal	1.857,00	148,55	0,00	0,00	0,00	148,55
07/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,71	404,29	0,00	0,00	0,00	404,29
07/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/08/2025	Mensal	3.985,09	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
07/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/08/2025	Mensal	2.512,11	200,96	0,00	0,00	0,00	200,96
07/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/08/2025	Mensal	3.843,49	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
07/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/08/2025	Mensal	2.239,46	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
07/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/08/2025	Mensal	3.842,56	307,40	0,00	0,00	0,00	307,40
07/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/08/2025	Mensal	2.431,53	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
07/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/08/2025	Mensal	5.880,17	470,41	0,00	0,00	0,00	470,41
07/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/08/2025	Mensal	4.187,60	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
07/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/08/2025	Mensal	2.543,98	203,51	0,00	0,00	0,00	203,51
07/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/08/2025	Mensal	4.226,14	338,09	0,00	0,00	0,00	338,09

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/08/2025	Mensal	3.531,68	282,53	0,00	0,00	0,00	282,53
07/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/08/2025	Mensal	3.868,33	309,46	0,00	0,00	0,00	309,46
07/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/08/2025	Mensal	2.579,33	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
07/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/08/2025	Mensal	2.968,52	237,48	0,00	0,00	0,00	237,48
07/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/08/2025	Mensal	1.809,77	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
07/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/08/2025	Mensal	3.924,03	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92
07/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/08/2025	Mensal	3.066,64	245,33	0,00	0,00	0,00	245,33
07/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/08/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
07/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/08/2025	Mensal	3.918,18	313,45	0,00	0,00	0,00	313,45
07/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/08/2025	Mensal	3.840,52	307,24	0,00	0,00	0,00	307,24
07/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/08/2025	Mensal	6.274,06	501,92	0,00	0,00	0,00	501,92
07/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/08/2025	Mensal	5.131,54	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/08/2025	Mensal	3.920,21	313,61	0,00	0,00	0,00	313,61
07/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/08/2025	Mensal	6.857,92	548,63	0,00	0,00	0,00	548,63
07/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/08/2025	Mensal	2.027,70	162,21	0,00	0,00	0,00	162,21
07/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	20/08/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
07/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	20/08/2025	Mensal	3.615,28	289,22	0,00	0,00	0,00	289,22
07/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/08/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
07/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/08/2025	Mensal	3.606,76	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
07/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/08/2025	Mensal	543,67	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49
07/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/08/2025	Mensal	2.853,84	228,30	0,00	0,00	0,00	228,30
07/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/08/2025	Mensal	1.023,23	81,85	0,00	0,00	0,00	81,85
07/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/08/2025	Mensal	3.925,76	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
07/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/08/2025	Mensal	2.185,92	174,87	0,00	0,00	0,00	174,87
07/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/08/2025	Mensal	3.581,54	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
07/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/08/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
07/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/08/2025	Mensal	1.089,41	87,15	0,00	0,00	0,00	87,15
07/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/08/2025	Mensal	3.918,69	313,49	0,00	0,00	0,00	313,49
07/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/08/2025	Mensal	4.316,54	345,32	0,00	0,00	0,00	345,32
07/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	20/08/2025	Mensal	3.625,11	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/08/2025	Mensal	2.712,90	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
07/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/08/2025	Mensal	3.791,19	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
07/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.451,34	116,09	0,00	0,00	0,00	116,09
07/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/08/2025	Mensal	3.938,45	315,07	0,00	0,00	0,00	315,07
07/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/08/2025	Mensal	2.437,89	195,03	0,00	0,00	0,00	195,03
07/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/08/2025	Mensal	2.966,07	237,28	0,00	0,00	0,00	237,28
07/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/08/2025	Mensal	2.955,82	236,46	0,00	0,00	0,00	236,46
07/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/08/2025	Mensal	1.584,61	126,76	0,00	0,00	0,00	126,76
07/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/08/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
07/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/08/2025	Mensal	3.625,12	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/08/2025	Mensal	3.849,74	307,97	0,00	0,00	0,00	307,97
07/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/08/2025	Mensal	2.686,83	214,94	0,00	0,00	0,00	214,94
07/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/08/2025	Mensal	5.369,96	429,59	0,00	0,00	0,00	429,59
07/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/08/2025	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
07/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/08/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
07/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/08/2025	Mensal	2.529,72	202,37	0,00	0,00	0,00	202,37
07/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/08/2025	Mensal	3.930,19	314,41	0,00	0,00	0,00	314,41
07/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/08/2025	Mensal	3.281,91	262,55	0,00	0,00	0,00	262,55
07/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/08/2025	Mensal	3.923,42	313,87	0,00	0,00	0,00	313,87
07/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/08/2025	Mensal	3.879,99	310,39	0,00	0,00	0,00	310,39
07/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/08/2025	Mensal	4.265,06	341,20	0,00	0,00	0,00	341,20
07/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/08/2025	Mensal	3.575,16	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/08/2025	Mensal	3.843,68	307,49	0,00	0,00	0,00	307,49
07/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/08/2025	Mensal	3.225,02	258,00	0,00	0,00	0,00	258,00
07/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/08/2025	Mensal	3.415,26	273,22	0,00	0,00	0,00	273,22
07/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/08/2025	Mensal	3.404,53	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/08/2025	Mensal	1.915,72	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
07/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/08/2025	Mensal	5.075,04	406,00	0,00	0,00	0,00	406,00
07/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/08/2025	Mensal	3.588,08	287,04	0,00	0,00	0,00	287,04
07/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/08/2025	Mensal	4.789,09	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12
07/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/08/2025	Mensal	3.657,46	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
07/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	124	332.255,87	26.579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.579,89
07/2025	111	11	10.333,60	826,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	101	32	114.469,33	9.157,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.157,38
07/2025	105	1	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025	111	2	8.354,08	668,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	101	378	1.365.335,71	109.224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.224,76
07/2025	111	1	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

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
07/2025	101	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	101	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

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
07/2025	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 a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	101	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	101	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	101	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	101	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Descrição das categorias:

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

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	45.349.461/0001-02	135	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.406,47
07/2025	45.349.461/0007-06	35	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,98
07/2025	45.349.461/0009-60	379	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.306,91
07/2025	45.349.461/0017-70	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
07/2025	45.349.461/0018-50	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
07/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
07/2025	45.349.461/0020-75	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
07/2025	45.349.461/0021-56	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
07/2025	45.349.461/0024-07	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
07/2025	45.349.461/0025-80	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
07/2025	45.349.461/0026-60	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	11 - FGTS mensal	120	331.853,18	26.547,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.547,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	15	3.575,89	286,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	7.160,40	572,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,78
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	35	125.071,82	10.005,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.005,56
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	505,41	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	378	1.366.189,86	109.293,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.293,09
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	71,65	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	291	1.418.651,93	113.490,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.490,63
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.257,55	260,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	36	149.509,69	11.960,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,65
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.102,10	168,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

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
07/2025	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**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	11 - FGTS mensal	118	414.055,98	33.123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.123,84
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	756,15	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,49
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	2	7.689,44	615,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,15
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.114,71	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	167	597.624,25	47.809,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.809,11
07/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.198,48	255,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	16	29.488,90	2.359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	348	1.244.993,57	99.597,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.597,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.426,18	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	6.256,68	500,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	1544	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.608,47
	Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:36:08
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 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 47.870,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO E.089.00C.C9F.0EB.A8F

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 Agosto 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:**

20/08/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 19.692,83
20/08/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 56.522,86

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.09.04 12:14:32 -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

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 07.2025					
Centro de custo	**INSS FOLHA**	**INSS PISO**	**IRRF FOLHA**	**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51		R$ 5.010,15		Rescisões
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18		R$ 309,03		
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35				
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83				
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81			
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	
TOTAL			**R$**	**783.743,89**	

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
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000375012165**

Valor Total do Documento: **783.743,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409203119831
04/09/2025 09:24:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.24.45
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870007837-4   43890385252-0
                   32071625231-0   99996301649-7
Data do pagamento                      20/08/2025
Numero do Documento        07.16.25231.9999630-1
Valor Total                            783.743,89
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082002
AUTENTICACAO SISBB:        6.BBF.5E3.9BE.5C9.A5B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:36:08
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 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 19.692,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 6.C28.6C3.BED.065.15E

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:36:08
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 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 56.522,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO A.BE6.922.362.BA6.61A

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 Agosto 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:**

20/08/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 47.870,32
20/08/2025	FGTS CONSIGNADO	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 10.251,21

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

Atenciosamente.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:14:59 -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

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	14.766,92
GABRIEL MONTEIRO	R$	1.651,98
GARÇA HSL	R$	7.253,04
GARÇA MEDIA	R$	10.251,21
GARÇA UTI	R$	1.972,77
ITAPOLIS	R$	1.427,37
LOUVEIRA		5.642,68
UPA ARAGUARI		1.293,16
UPA SÃO DIMAS	R$	126,67
TOTAL CONSIGNADOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**44.385,80**

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320409203119831
04/09/2025 09:24:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.24.20
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508201600062532327 28
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0003-74
VALOR:                              R$504.994,27
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                        20/08/2025 - 15:49:53
COD PRODUTO: accf4ae5fe2d49fda704a888a7945e15
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: 20/08/2025 - 15:49:54
================================================
DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB:        1.7EA.700.E27.530.FF7
================================================
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: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
07/2025	20/08/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
07/2025	20/08/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	178494245	001	1.460,89
07/2025	20/08/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
07/2025	20/08/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
07/2025	20/08/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
07/2025	20/08/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
07/2025	20/08/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	182448489	001	422,22
07/2025	20/08/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
07/2025	20/08/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
07/2025	20/08/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
07/2025	20/08/2025	ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	1526681666	121	356,45
07/2025	20/08/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
07/2025	20/08/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.180,90
07/2025	20/08/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
07/2025	20/08/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
07/2025	20/08/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
07/2025	20/08/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
07/2025	20/08/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	47,45
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182938208	001	18,98
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182983751	001	16,61
07/2025	20/08/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	0128459160	079	531,54
07/2025	20/08/2025	EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	142600000019889	426	994,62
07/2025	20/08/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
07/2025	20/08/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
07/2025	20/08/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	644,27
07/2025	20/08/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
07/2025	20/08/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	41,60
07/2025	20/08/2025	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	181013602	001	719,47
07/2025	20/08/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	347,43
07/2025	20/08/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
					Total Consignado		44.385,80

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	335,01
07/2025	20/08/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	93,67
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
07/2025	20/08/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
07/2025	20/08/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
07/2025	20/08/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
07/2025	20/08/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	000000003636210	935	391,84
07/2025	20/08/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
07/2025	20/08/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
07/2025	20/08/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
07/2025	20/08/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	88,77
07/2025	20/08/2025	LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	0129609508	079	1.007,33
07/2025	20/08/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	324,20
07/2025	20/08/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
07/2025	20/08/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
07/2025	20/08/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
07/2025	20/08/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
07/2025	20/08/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
07/2025	20/08/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
07/2025	20/08/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
07/2025	20/08/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
07/2025	20/08/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
07/2025	20/08/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
07/2025	20/08/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
07/2025	20/08/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
07/2025	20/08/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
07/2025	20/08/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	011704cb442dfd1	386	385,17
07/2025	20/08/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
07/2025	20/08/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,98
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002484565	335	97,62
07/2025	20/08/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
					Total Consignado		44.385,80

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
07/2025	20/08/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	181288977	001	318,59
07/2025	20/08/2025	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	1526266482	121	325,04
07/2025	20/08/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
07/2025	20/08/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
07/2025	20/08/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	533,53
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	182439378	001	65,41
07/2025	20/08/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
07/2025	20/08/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
07/2025	20/08/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	180347139	001	320,70
07/2025	20/08/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
07/2025	20/08/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
07/2025	20/08/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	695,96
07/2025	20/08/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.582,97
07/2025	20/08/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
07/2025	20/08/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
07/2025	20/08/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
07/2025	20/08/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
07/2025	20/08/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
07/2025	20/08/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
07/2025	20/08/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
07/2025	20/08/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
07/2025	20/08/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
					Total Consignado		44.385,80

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:36:08
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 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 10.251,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3E9.2E6.5EB.959.7F7

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	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081386499320-5	FGTS JOSE ROBERTO	3.970,88

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	471,48	3.499,40	0,00	3.970,88
Total FGTS:		**0,00**	**471,48**	**3.499,40**	**0,00**	**3.970,88**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.970,88**

Observações

Data de geração da Guia: 13/08/2025 às 11:53:14 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a9388bf24fd043128659f815e5bf45614520400005303986580288R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60008brasilia62070503***6304DE53

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a9388bf24fd043128659f815e5bf45614

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508201642501815723 94
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.970,88
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/08/2025 - 13:46:22
COD PRODUTO: 701a40024e83488f82bd9d66f7caf9e6
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: 20/08/2025 - 13:46:23

==========

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1C.D5D.360.397.65C

==========

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.

			20/08 13:46 CEF MATRIZ			
22/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.326,34 C	
			22/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/08/2025	0000	13105	Impostos	82.201	43,63 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	1.279,31 D	
			341 5620 012047164000153 GLOBAL HOSPIT			
22/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.245	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.964,37 C	
			25/08 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.501	830,24 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.502	1.121,13 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.829	9,60 D	
			Cobr parc ref a 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.370.801.256.503	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/08/2025			
27/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	956,17 C	
			27/08 12:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.701	468,14 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.702	488,03 D	0,00 C
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
28/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
			28/08 18:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.801	1.002,77 D	0,00 C
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/08/2025	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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	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: 125919
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 872,54	1	25/08/2025	7/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 43,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,63

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/08/2025 08:01:39 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
25/08/2025	2-1136351-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 43,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,63

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: 125919
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81740000000-3 43631651202-5 50825020120-1 01136351007-1

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	125919	R$ 872,54	5,00 %	R$ 43,63
Total de notas: 1					**R$ 43,63**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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	81740000000-3	43631651202-5
	50825020120-1	01136351007-1
Data do pagamento		22/08/2025
Valor em Dinheiro		43,63
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		43,63

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3D.B8B.32F.A5C.A63

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:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 255892
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 91007997

CHAVE DE ACESSO
3125 0712 0471 6400 0153 5500 1000 2558 9211 8914 8172

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. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131256800837825 21/07/2025 15:47:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45.349.461/0009-60	21/07/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	21/07/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc	Vl
1	20/08/25	1.279,31

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
1.279,31	153,52	0,00	0,00	0	1.279,31
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	1.279,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	0 - Emitente			MG	21384167000173
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA	102	BELO HORIZONTE		MG	24636830016
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5			5,00	32,20	550,051

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
683	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON CX C/100 QTD. 5.00 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. SCTPAB020B DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1164 - - CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON MARCA: DESCARPACK	5 CX C/100	0,00	90183926	700	6108	UN	500	0,9165	458,25	458,25	54,99	0,00	12,00
4632	ATADURA CREPOM 15 X 1,8M 13F ECOMAX PC C/ 12 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 1225 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1164 - - ATADURA DE CREPOM 15 X 1,8M 13 F ECOMAX MARCA: ECOMAX	20 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	240	0,6551	157,22	157,22	18,87	0,00	12,00
1108	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT PC C/ 1 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. SEMPAB023C DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1264 - - EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT MARCA: DESCARPACK	500 PC C/ 1 UN	0,00	90189010	700	6108	UN	500	0,72	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00
4630	ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F ECOMAX PC C/ 12 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 1425 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1095 - - ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F MARCA: ECOMAX	20 PC C/ 12 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	240	0,4535	108,84	108,84	13,06	0,00	12,00
810	SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP CX C/ 500 UN QTD. 3.00 CX P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 1786D4 DATA FAB.: 15/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1604 - - SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP MARCA: SR	3 CX C/ 500 UN	0,00	90183119	400	6108	UN	1.500	0,13	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00
		FIM DOS PRODUTOS												

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 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 397851970.1
OBS2: TERMO DE COLABORACAO 03/2023
OBS2: ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
FANTASIA: AHHB / TRANSACAO: 146431 / PEDIDO: 91007997
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 43.98
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$65.06 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 328062
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 75.13
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.34
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: 5620-0 - CONTAGEM - KENNEDY
CONTA: 26.939-8

FAVORECIDO: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME
CPF/CNPJ: 12.047.164/0001-53
VALOR: R$ 1.279,31
DEBITO EM: 22/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 5.CCC.E75.83E.5F3.478

		20/08 13:46 CEF MATRIZ			
22/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.326,34 C	
		22/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/08/2025	0000	13105 Impostos	82.201	43,63 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
22/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	1.279,31 D	
		341 5620 012047164000153 GLOBAL HOSPIT			
22/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.245	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.964,37 C	
		25/08 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.501	830,24 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.502	1.121,13 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.829	9,60 D	
		Cobr parc ref a 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	822.370.801.256.503	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 20/08/2025			
27/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	956,17 C	
		27/08 12:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.701	468,14 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.702	488,03 D	0,00 C
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
28/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
		28/08 18:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.801	1.002,77 D	0,00 C
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/08/2025	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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 21/07/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 826,09	NF-e Nº: 340293 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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 340.293
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3402.9310.1064.7039

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
135252030018730 - 21/07/2025 16:58:03

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	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:56:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
340293/1 - 20/08/25 - 826,09

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
826,09	119,65	0,00	0,00	826,09

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	826,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO 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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,0000	14,7000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130125 - 01/01/2030 Qtde: 7.00 Numero da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	7,0000	4,1000	0,0000	28,70	28,70	5,17	0,00	18,00	0,00
22023 90183119	DOSADOR ORAL 03 ML [AZUL] Marca: INJEX Modelo: PCT C/ 225 UN Lote: 5518 - 30/04/2030 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	2,0000	54,7450	0,0000	109,49	109,49	13,14	0,00	12,00	0,00
21505 90183929	CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G X 25MM POLYMED Marca: CIRURG FERNANDES Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 119825E01 - 31/12/2029 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	4,0000	78,3000	0,0000	313,20	313,20	56,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 15189 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 397851970 - Entrega 22/07/2025 - 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$: 38,80 Federal R$: 56,22 Estadual Fonte: IBPT /	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 21/07/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 826,09	NF-e Nº: 340293 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 340.293
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3402.9310.1064.7039

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
135252030018730 - 21/07/2025 16:58:03

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

15799 90183119	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP Marca: S.R. Modelo: CXA C/250 UN Lote: 1485D4 - 24/04/2030 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	000 5102	CX	5,0000	51,5000	0,0000	257,50	257,50	30,90	0,00	12,00	0,00
19970 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CAIXA C/1000 UN Lote: 5677/24 - 30/05/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	101,5000	0,0000	101,50	101,50	12,18	0,00	12,00	0,00
20521 30039087	(-) CETOCONAZOL 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G Marca: CIMED Principio Ativo: CETOCONAZOL 2% CREME 30G Modelo: BISNAGA C/ 30G Lote: 2420462 - 30/09/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 5102	CX	5,0000	3,1400	0,0000	15,70	15,70	1,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 15189 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 397851970 - Entrega 22/07/2025 - 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$: 38,80 Federal R$: 56,22 Estadual Fonte: IBPT /	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700112188172811790000082609
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	82.501
NOSSO NUMERO	28156340000112188
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	826,09
JUROS/MULTA	4,15
VALOR COBRADO	830,24

NR.AUTENTICACAO F.268.C55.742.E7F.9D8

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.090,08 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.125.187
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.125.187
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1251 8716 0210 3209

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	**152259176665353 - 21/07/2025 15:14:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412		**809012300115**	**37.844.479/0002-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**21/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**14997820047**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Garca	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/08/2025**
Valor	**R$ 1.090,08**

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
1.090,08	**130,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.090,08**

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**	**65,41**	**196,22**	**0,00**	**1.090,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	**Campinas**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**0,610**	**0,450**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM \nLT:202521191 Val:21/05/30 UN:24 Lote: 202521191 Quant: 24.000 Fab: 21/05/2025 Val: 21/05/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,05 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	24,0000	2,8100	67,44	0,00	67,44	8,09		12,00	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM \nLT:202520804 Val:05/05/30 UN:72 Lote: 202520804 Quant: 72.000 Fab: 05/05/2025 Val: 05/05/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,14 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	2,8100	202,32	0,00	202,32	24,28		12,00	
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM \nLT:202520391 Val:11/04/30 UN:12 Lote: 202520391 Quant: 12.000 Fab: 11/04/2025 Val: 11/04/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=49,22 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	12,0000	68,3600	820,32	0,00	820,32	98,44		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS Garca - SP . Inf. Contribuinte: Caixa Nº 1062.ID 397851970.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)\nHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H CHC01750 17 Pedido: 67644\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 65,41 Email do Destinatário: c*a@a*b*.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 196,22	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200029282175811790000109008
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	82.502
NOSSO NUMERO	36896650000029282
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.090,08
JUROS/MULTA	31,05
VALOR COBRADO	1.121,13

NR.AUTENTICACAO F.1AD.F07.0E5.653.386

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

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

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

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

		20/08 13:46 CEF MATRIZ			
22/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.326,34 C	
		22/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/08/2025	0000	13105 Impostos	82.201	43,63 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
22/08/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	1.279,31 D	
		341 5620 012047164000153 GLOBAL HOSPIT			
22/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.245	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.964,37 C	
		25/08 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.501	830,24 D	
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.502	1.121,13 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/08/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.829	9,60 D	
		Cobr parc ref a 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	822.370.801.256.503	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 20/08/2025			
27/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	956,17 C	
		27/08 12:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.701	468,14 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.702	488,03 D	0,00 C
		GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
28/08/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
		28/08 18:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/08/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	82.801	1.002,77 D	0,00 C
		BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/08/2025	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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215382 Série 1, emitido em 05/08/2025

NUMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CODIGO DE VERIFICAÇÃO
20014	05/08/2025 20:18:43	GGPVSUV2

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: 467,14
TOTAL DO PEDIDO Nº 57077 : 468,14

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
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 LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALIQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 05/08/2025
Nro.: 11779
Departamento: GARÇA - UTI - 45.349.461/0009-60

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57077.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 468,14
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 468,14

Observações: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081108580014921443850009611950000046814
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	82.701
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	468,14
VALOR COBRADO	468,14

NR.AUTENTICACAO F.C4A.934.C63.016.32F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39	PNEUS DUNLOP 185.65.14	84213100	0400	5403	UN	2,0000	360,0000	720,00					

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)

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/Pais	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 [illegible] Assinado
RG: 37.468.[illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.04**	Alíquota	Atividade Municipio	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
/ /		

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 03262.407178 5 11770000042000**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME			R$		00032619600003262407
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		18/08/2025	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:19.08.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 19/08/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:25.08.2025.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03261.960003 03262.407178 5 11770000042000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					18/08/2025
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	00032619600003262407
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				420,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 1,50 A PARTIR DE:19.08.2025
MULTA DE 1,50 % A PARTIR DE 19/08/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:25.08.2025.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

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 29/08/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no 1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente.

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
26/08/2025	26/08/2025	301222	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 420,00	R$ 68,03

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
982/1127	DUPL.MERC.INDICACAO	18/06/2025	18/08/2025	R$ 420,00
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 420,00
Favorecido	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME			Endosso
Endossante	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME			Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 29/08/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 25/08/2025	Número do Documento: 982/1127	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/08/2025	Nosso Número: 31782840000099174
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 488,03

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto.
1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00099.174179 9 11880000048803

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento: 29/08/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 25/08/2025	Número do Documento: 982/1127	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/08/2025	Nosso Número: 31782840000099174
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 488,03

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

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 301222 Data Prenotação: 26/08/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17402-064 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000099174

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (014) 3441-3028

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000099174179911880000048803
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.702
NOSSO NUMERO	31782840000099174
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	488,03
VALOR COBRADO	488,03

NR.AUTENTICACAO B.C28.C81.6E6.B45.C81

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

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

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

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

			20/08 13:46 CEF MATRIZ			
22/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.326,34 C	
			22/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/08/2025	0000	13105	Impostos	82.201	43,63 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.202	1.279,31 D	
			341 5620 012047164000153 GLOBAL HOSPIT			
22/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.245	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.964,37 C	
			25/08 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.501	830,24 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.502	1.121,13 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
25/08/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.370.801.043.829	9,60 D	
			Cobr parc ref a 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.370.801.256.503	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/08/2025			
27/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	956,17 C	
			27/08 12:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.701	468,14 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.702	488,03 D	0,00 C
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
28/08/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	1.002,77 C	
			28/08 18:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.801	1.002,77 D	0,00 C
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
31/08/2025	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 Agosto/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:**

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.

Garça, 04 de setembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.04 12:15:24 -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

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

JULHO

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

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

Bradesco Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52028.067024 44026.546000 5 11510000100277

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/07/2025
Data Emissão 03/07/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 18	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20280670244-7	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.002,77			Valor Documento 1.002,77
Chave 68690397200000091069200000 1000SBVP			Início Vigência 24/07/2025	Fim Vigência 23/08/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52028.067024 44026.546000 5 11510000100277

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/07/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/07/2025	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 18	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20280670244-7
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.002,77				Valor do Documento 1.002,77
Início Vigência 24/07/2025	Final Vigência 23/08/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 1.002,77 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069200000 1000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Cód Emp	Nome	Descrição Ccusto	CPF	
111	AMANDA GUIMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R$ 6,39
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R$ 6,39
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R$ 6,39
111	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R$ 6,39
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R$ 6,39
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R$ 6,39
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R$ 6,39
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R$ 6,39
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R$ 6,39
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R$ 6,39
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R$ 6,39
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R$ 6,39
111	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - MEDIA DIRETO	40650309863	R$ 6,39
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R$ 6,39
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R$ 6,39
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R$ 6,39
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R$ 6,39
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R$ 6,39
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R$ 6,39
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R$ 6,39
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R$ 6,39
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R$ 6,39
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R$ 6,39
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R$ 6,39
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R$ 6,39
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R$ 6,39
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R$ 6,39
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R$ 6,39
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R$ 6,39
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R$ 6,39
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R$ 6,39
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R$ 6,39
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R$ 6,39
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R$ 6,39
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R$ 6,39
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R$ 6,39
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R$ 6,39
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R$ 6,39
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R$ 6,39
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R$ 6,39
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R$ 6,39

111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R$ 6,39
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	R$ 6,39
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R$ 6,39
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R$ 6,39
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R$ 6,39
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R$ 6,39
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R$ 6,39
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R$ 6,39
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R$ 6,39
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R$ 6,39
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R$ 6,39
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R$ 6,39
111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R$ 6,39
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R$ 6,39
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R$ 6,39
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R$ 6,39
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R$ 6,39
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R$ 6,39
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R$ 6,39
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R$ 6,39
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R$ 6,39
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R$ 6,39
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R$ 6,39
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R$ 6,39
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R$ 6,39
111	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	46018119889	R$ 6,39
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R$ 6,39
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R$ 6,39
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R$ 6,39
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R$ 6,39
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R$ 6,39
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R$ 6,39
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R$ 6,39
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R$ 6,39
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R$ 6,39
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R$ 6,39
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R$ 6,39
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R$ 6,39
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R$ 6,39
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R$ 6,39
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R$ 6,39

111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R$ 6,39
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R$ 6,39
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R$ 6,39
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R$ 6,39
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R$ 6,39
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R$ 6,39
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R$ 6,39
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R$ 6,39
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R$ 6,39
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R$ 6,39
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R$ 6,39
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R$ 6,39
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R$ 6,39
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R$ 6,39
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R$ 6,39
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R$ 6,39
111	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	01542054869	R$ 6,39
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R$ 6,39
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R$ 6,39
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R$ 6,39
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R$ 6,39
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R$ 6,39
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R$ 6,39
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R$ 6,39
111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R$ 6,39
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R$ 6,39
111	TATIANA BERTINI LEMES	AHBB - MEDIA DIRETO	40572621809	R$ 6,39
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R$ 6,39
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R$ 6,39
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R$ 6,39
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R$ 6,39
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R$ 6,39
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R$ 6,39
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R$ 6,39
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R$ 6,39
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R$ 6,39
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R$ 6,39
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R$ 6,39
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	R$ 6,39
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R$ 6,39
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R$ 6,39

111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R$ 6,39
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R$ 6,39
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R$ 6,39
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R$ 6,39
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R$ 6,39
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R$ 6,39
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R$ 6,39
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R$ 6,39
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R$ 6,39
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R$ 6,39
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R$ 6,39
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R$ 6,39
111	LARISSA DE PAULA CARDOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	48449416825	R$ 6,39
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	R$ 6,39
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	R$ 6,39
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	R$ 6,39
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	R$ 6,39
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	R$ 6,39
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R$ 6,39
111	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	48404965870	R$ 6,39
111	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32632556813	R$ 6,39
111	CHARLENE APARECIDA FERRAZ	AHBB - MEDIA DIRETO	34081136882	R$ 6,39
111	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	AHBB - MEDIA DIRETO	04627302550	R$ 6,39
111	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	47498014882	R$ 6,39
111	BRUNA DE FREITAS CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	44356267800	R$ 6,39
111	LUIS GUILHERME BRANDÃO	AHBB - MEDIA DIRETO	39025305881	R$ 6,39
111	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45976700845	R$ 6,39
111	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	46245821878	R$ 6,39
111	VANESSA NONATO CALDEIRA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	39639735876	R$ 6,39
111	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	22385348810	R$ 6,39
111	RICARDO LEITE DE ARAUJO	AHBB - MEDIA DIRETO	38751999870	R$ 6,39
111	VICTOR HONORIO BRITO	AHBB - MEDIA DIRETO	43869979895	R$ 6,39
111	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	43129235825	R$ 6,39
111	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32877440893	R$ 6,39
				R$ 1.002,77

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:23:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202806702444026546000511510000100277
BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.801
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,77
VALOR COBRADO	1.002,77

NR.AUTENTICACAO 1.4EC.2CE.0C3.E19.8D4

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

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

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

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