

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP**

Julho/2025

Referência 01 à 31 de Julho de 2025

C/C 37145-9



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
37145-9

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0018-50

Resumo do mês - Julho/2025

Saldo bruto em 30/06/2025	R\$ 142.047,29
Aplicações no mês:	R\$ 38.312,21
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.513,82
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,53
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 504,40
Saldo bruto em 31/07/2025:	R\$ 179.347,55

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R\$ 141.486,66	R\$ 560,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/07/2025	Resgate	R\$ 104,89	R\$ 0,65	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 105,40
08/07/2025	Aplicação	R\$ 38.203,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.203,41
23/07/2025	Resgate	R\$ 1.400,16	R\$ 10,65	R\$ 2,39	R\$ 0,00	R\$ 1.408,42
31/07/2025	Aplicação	R\$ 108,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,80
31/07/2025	Saldo Final	R\$ 178.293,82	R\$ 1.053,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 11/08/2025 às 19:16



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336111856418349011
11/08/2025 19:16:06

Ciente

Agência 3062-7
Conta 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Mês/ano referência JULHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	95.109,49			12.760,085594		
07/07/2025	RESGATE	47.685,88	140,35		6.399,890465	7,472976336	6.360,195129
	Aplicação 22/08/2024	21.845,45	57,40		2.930,940503		
	Aplicação 29/08/2024	7.930,97	20,84		1.064,075369		
	Aplicação 31/01/2025	1.064,22	4,13		142,962054		
	Aplicação 31/03/2025	16.845,24	57,98		2.261,912539		
23/07/2025	RESGATE	5.705,70	27,29		762,436592	7,519300696	5.597,758537
	Aplicação 31/03/2025	4.898,44	23,60		654,587393		
	Aplicação 30/04/2025	807,26	3,69		107,849199		
31/07/2025	SALDO ATUAL	42.220,66			5.597,758537		5.597,758537

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	95.109,49
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	53.391,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	670,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	167,64
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	502,75
SALDO ATUAL =	42.220,66

Valor da Cota

30/06/2025	7,453671679
31/07/2025	7,542421628

Rentabilidade

No mês	1,1906
No ano	7,1832
Últimos 12 meses	11,4607

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336111856418349010
11/08/2025 19:14:26

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/07/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	47.685,88 C	
07/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	36.504	47.685,88 D	
07/07/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.881.100.098.715	105,40 D	
				Cobrança referente 07/07/2025			
07/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	105,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/07/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.322.704	38.203,41 C	
				104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C			
08/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	38.203,41 D	0,00 C
				Rende Facil			
23/07/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	5.705,70 C	
23/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.464	6.937,38 D	
23/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletão	72.301	173,34 D	
				BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
23/07/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.041.100.189.446	3,40 D	
				Cobrança referente 23/07/2025			
23/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.408,42 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/07/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	108,80 C	
				31/07 14:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	108,80 D	
				Rende Facil			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8503	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNC	20101222	150.738.028-37	32280-6	1.480,23
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	54848113	458.994.988-11	27819-X	1.601,56
8318	ANA PAULA GATTI	41101524	369.663.668-11	107943-3	1.547,64
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	54365300	458.973.418-42	25453-3	1.493,71
8810	DANIELA CHADDAD RAINERI	20560430	043.127.938-16	34281-5	1.763,34
8508	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	26359054	180.727.728-30	28502-1	1.471,74
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	48863899	418.995.008-47	23119-3	885,70
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	54216350	450.311.038-17	31797-7	1.480,23
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	27589357	256.346.418-88	31178-2	1.480,23
10419	GUSTAVO FELIPE PENHA	30231716	493.497.948-45	26836-4	1.277,98
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	42218163	340.855.928-74	31191-X	1.540,90
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	55989991	454.277.388-43	31176-6	1.364,46
10238	KATIA TAMBURI	42796437	228.750.928-39	34432-X	1.134,95
8325	LAURA RODRIGUES	56147042	451.250.098-73	25544-0	1.480,23
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	30623817	281.335.618-25	197800-4	1.471,74
9376	LUCIANA MARTINS ZULIANI	2096772	784.625.331-04	33790-0	2.167,79
8481	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	32818161	287.678.468-82	42223-1	1.480,23
10105	LUISA PORTANTI DE SOUSA	44880078	433.523.008-79	34195-9	1.173,15
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	14139512	071.893.078-93	7906-5	3.007,00
8437	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	44907969	368.872.948-00	29549-3	1.217,30
10239	MICHELE APARECIDA DOMINGUES	45069956	353.961.298-08	18866-2	1.134,95
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBI	34437476	299.632.888-47	31658-X	1.480,23
9763	NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA	39608534	430.630.218-06	6502-1	1.480,23
8475	NELSON DE OLIVEIRA	23297715	173.710.188-26	32086-2	1.080,71
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	46249093	369.134.848-36	110628-7	1.547,64
10240	ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	36197770	319.295.308-03	34431-1	1.010,00
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	43689537	340.538.348-05	21849-9	2.947,37
8332	THAISA PRISCILA COSTA	46355811	396.029.208-23	112244-4	1.550,63
8783	VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES I	59739525	421.349.688-00	27363-5	1.471,74
9719	VITOR AUGUSTO PAVANI	583466711	400.641.258-40	33867-2	1.480,23
8333	VLADEMIR DADA	18712305	071.892.168-20	31187-1	1.982,04
Empregados: 31		Estagiários: 0		Total da Empresa:	47.685,88
(quarenta e sete mil seiscentos e oitenta e cinco reais e oitenta e oito centavos)					

ITAPOLIS, 02/07/2025

Responsável:

000001



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO
CPF/CNPJ:	150.738.028-37
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.280-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.5A8.19E.AF3.21B.5F8

=====

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

000002

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ:	458.994.988-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.601,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.E20.EB4.2D7.8FF.B3C

=====

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

000003

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ:	369.663.668-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.547,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.A87.69A.CA2.4B9.E2D

=====

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

000004

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE	
CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.493,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.72D.200.C8B.89A.726

=====

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

000005

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELA CHADDAD RAINERI
CPF/CNPJ:	043.127.938-16
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.763,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.485.74F.8A2.37E.0DA

=====

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

000006

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO
CPF/CNPJ:	180.727.728-30
AGENCIA: 0467	CONTA: 28.502-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.471,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.8D8.A3D.2F3.CA1.ED0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000007

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ:	418.995.008-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	885,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.ABC.800.411.6F8.799

=====

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

000008

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ:	450.311.038-17
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.976.FCE.B49.54F.A81

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000000

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.33A.FCB.2AF.2D2.624
-------------------	-----------------------

=====

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

000010

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GUSTAVO FELIPE PENHA
CPF/CNPJ:	493.497.948-45
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.836-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.277,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.FA3.1E1.C67.433.1B1

=====

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

000011

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	340.855.928-74
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.540,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.7B4.0E3.E31.A0B.DC1

=====

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

000012

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	454.277.388-43
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.364,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.54C.145.039.48C.A67

=====

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

000013

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KATIA TAMBURI
CPF/CNPJ:	228.750.928-39
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.134,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.59C.460.305.FE6.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.

000014

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.5C5.CFB.A6E.3C7.739

=====

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

000015

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ:	281.335.618-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.471,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.EF5.EB0.50B.119.4F6

=====

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

000016

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANA MARTINS ZULIANI
CPF/CNPJ:	784.625.331-04
AGENCIA: 0467	CONTA: 33.790-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	2.167,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.325.871.B72.B4E.D39

=====

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

000017

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUIS FILIPE PINTO BRAGA
CPF/CNPJ:	287.678.468-82
AGENCIA: 6512	CONTA: 42.223-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.79B.6CA.974.A61.DDE

=====

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

000018

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUISA PORTANTI DE SOUSA
CPF/CNPJ:	433.523.008-79
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.195-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.173,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.600.D54.A59.F37.779

=====

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

000019

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ:	071.893.078-93
AGENCIA: 0467	CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	3.007,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.37E.816.F12.05C.A0F

=====

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

000020

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO
CPF/CNPJ:	368.872.948-00
AGENCIA: 0467	CONTA: 29.549-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.217,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.984.3A5.EB5.1A3.116

=====

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

000021

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MICHELE APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	353.961.298-08
AGENCIA: 0467	CONTA: 18.866-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.134,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.46A.14A.8B8.55A.697

=====

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

000022

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO
CPF/CNPJ:	299.632.888-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.C9C.7EA.442.6FB.E95

=====

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

000023

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA S	
CPF/CNPJ:	430.630.218-06
AGENCIA: 6679	CONTA: 6.502-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.631.640.02E.A98.70D

=====

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

000024

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NELSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	173.710.188-26
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.086-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.080,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.B3C.1B2.858.83C.65C

=====

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

000025

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ:	369.134.848-36
AGENCIA: 0467	CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.547,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.395.8AB.B91.DD9.B2C

=====

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

000026

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS
CPF/CNPJ:	319.295.308-03
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.431-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.010,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.B6F.DD5.4CA.22A.941

=====

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

000027

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.145-9

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STEFANY GENTILE MIQUELETTI

CPF/CNPJ: 340.538.348-05

AGENCIA: 1594 CONTA: 21.849-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/07/2025

VALOR: 2.947,37

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.5A4.23C.62E.BA2.AD5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000028

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ:	396.029.208-23
AGENCIA: 0467	CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.550,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.308.185.25D.92E.2F6

=====

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

000029

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE L	
CPF/CNPJ:	421.349.688-00
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.363-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.471,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.480.8A8.D5E.B88.DA6

=====

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

000030

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VITOR AUGUSTO PAVANI
CPF/CNPJ:	400.641.258-40
AGENCIA: 0467	CONTA: 33.867-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.480,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.2F7.32B.B8E.9AE.ECA

=====

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

000031

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ:	071.892.168-20
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/07/2025
VALOR:	1.982,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.558.BDA.8D2.946.21B

=====

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

000032

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0018-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS , 1495					04 Bairro VILA SANTOS
05 Município ITAPOLIS		06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 161.47753.32-1		11 Nome ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA VINICIUS DE MORAES, 31					13 Bairro JARDIM BOA VISTA
14 Município ITAPOLIS		15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 09738500000 - 00379 / SÍ	18 CPF 427.266.328-31
19 Data de Nascimento 10/08/1995		20 Nome da Mãe ZENAIDE NASCIMENTO DA SILVA DE LIMA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado			CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			900033		
23 Remuneração Mês Ant. 3.603,60		24 Data de Admissão 01/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 16/06/2025	26 Data de Afastamento 15/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.650,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 151,80	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 7/12 avos	R\$ 2.102,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.702,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 900,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 143,55				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.651,05
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 152,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 166,41
114.1 IRRF	R\$ 394,95	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 713,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.937,38

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 8341 - ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA				CTPS: 38500000 / 00379 - SP	
Cargo: PSICOLOGO		PIS: 161.47753.32-1	Data nasc.to: 10/08/1995	Salário: 3.300,00	
Data admissão: 01/11/2023	Data opção: 01/11/2023	Data aviso: 16/06/2025	Data demissão: 15/07/2025	Data projeção:	
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa		Data pagamento: 24/07/2025			

Descrição	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salário				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	1.650,00	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.925,00	
8553	VANTAGENS 13º RESCISAO	7,00	177,10	
Férias				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.475,00	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	900,90	
Banco de Horas				
354	BANCO DE HORAS	4,35	143,55	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,83		152,31
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,92		166,41
IRRF				
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		394,95
Totais:			7.651,05	713,67
Líquido rescisão:				6.937,38

Base de cálculo dos impostos	
Salário FGTS:	0,00
Salário Mensal:	1.945,35
Salário 13º:	155,62
Salário 13º:	2.102,10
Salário 13º:	168,16
Salário FGTS Aviso Prévio:	0,00
Salário Aviso Prévio:	0,00
Salário 20%:	0,00
Salário 40%:	0,00
Tribuição Social 10%:	0,00
Salário INSS Mensal:	1.945,35
Salário INSS 13º Salário:	2.102,10
Salário IRRF Mensal:	1.945,35
Salário IRRF Mensal:	152,31
Salário IRRF 13º Salário:	2.102,10
Salário IRRF 13º Salário:	166,41
Salário IRRF Férias:	0,00
Salário IRRF Férias:	0,00
Salário IRRF Part. Lucros:	0,00
Salário IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.650,00
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
7	Nenhum

Férias

Período	Dias	Faltas	Perc. Adic
01/11/2024 a 15/07/2025	22,50		33,33



000034

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.15.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA
CPF/CNPJ:	427.266.328-31
AGENCIA: 0467	CONTA: 28.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	23/07/2025
VALOR:	6.937,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.7CE.A01.EE9.891.C7C

=====

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

000035



Bradesco
Seguros

Central de Atendimento

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.

SAC

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

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 52026.065665 17026.546006 1 11210000017334

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/06/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/06/2025	Proposta 43737	Reemissão	Prest. 17	Apólice 910693	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20260656617-4		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 173,34		Valor Documento 173,34
Chave 686903972000000910693000001000SBVP				Início Vigência 24/06/2025	Fim Vigência 23/07/2025		



Bradesco

237-2

23790.00108 52026.065665 17026.546006 1 11210000017334

000036

000030

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/06/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/06/2025	Proposta 43737	Reemissão	Prest. 17	Apólice 910693	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20260656617-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 173,34				Valor do Documento 173,34
Início Vigência 24/06/2025	Final Vigência 23/07/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 173,34 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 686903972000000910693000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0018-50

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:15:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202606566517026546006111210000017334

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: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 72.301

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 173,34

VALOR COBRADO 173,34
=====

NR.AUTENTICACAO F.06D.846.F86.E3A.676
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000037