

ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão n° 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R\$ 17.995.462,80
1° Aditamento do Contrato de Gestão n° 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R\$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
31/01/2025	R\$ 1.499.621,90	31/01/2025	552254000020757	R\$ 1.499.621,90
18/02/2025	R\$ 1.499.621,90	18/02/2025	552254000020757	R\$ 1.499.621,90
13/03/2025	R\$ 1.499.621,90	13/03/2025	552254000020757	R\$ 1.499.621,90
10/04/2025	R\$ 1.499.621,90	16/04/2025	552254000020757	R\$ 1.499.621,90
13/05/2025	R\$ 1.499.621,90	13/05/2025	552254000020757	R\$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R\$ 399.621,90
		13/05/2025	552254000020757	R\$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R\$ 350.000,00
		13/05/2025	552254000020757	R\$ 50.000,00
13/06/2025	R\$ 1.499.621,90	06/06/2025	552254000020757	R\$ 637.375,86
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR:				R\$ 456,91
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R\$ 8.135.485,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R\$ 0,92
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				R\$ 8.135.941,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R\$ 4.756,62
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				R\$ 8.140.697,97

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 02/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		(H)	(I)	(J= H + I)	
Recursos humanos (5)	R\$ 2.704.491,14	R\$ 14.246,83	R\$ 2.690.244,31	R\$ 2.704.491,14	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00	R\$ -

Medicamentos	R\$ 195.072,98	R\$ -	R\$ 195.072,98	R\$ 195.072,98	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 114.481,47	R\$ 3.380,00	R\$ 111.101,47	R\$ 114.481,47	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ 20.944,99	R\$ -	R\$ 20.944,99	R\$ 20.944,99	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ 68.716,72	R\$ -	R\$ 68.716,72	R\$ 68.716,72	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ 3.523.871,37	R\$ 667.411,14	R\$ 2.856.460,23	R\$ 3.523.871,37	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ 892.302,37	R\$ 93.106,10	R\$ 799.196,27	R\$ 892.302,37	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ 334.157,52	R\$ 71.580,94	R\$ 262.576,58	R\$ 334.157,52	R\$ -
Utilidade Pública (7)	R\$ 118.544,54	R\$ 51.099,78	R\$ 67.444,76	R\$ 118.544,54	R\$ -
Combustíveis	R\$ 2.622,41	R\$ -	R\$ 2.622,41	R\$ 2.622,41	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 5.534,84	R\$ 872,22	R\$ 4.662,62	R\$ 5.534,84	R\$ -
Outras despesas	R\$ 118.342,39	R\$ -	R\$ 118.342,39	R\$ 118.342,39	R\$ -
TOTAL	R\$ 8.105.582,74	R\$ 901.697,01	R\$ 7.203.885,73	R\$ 8.105.582,74	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 8.140.697,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 8.105.582,74
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 35.115,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 35.115,23

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Louveira, 04 de Julho de 2.025


AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATO DE GESTÃO Nº089/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS GERAL 2025
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR	R\$	456,91
----------------	-----	--------

RECEITAS			
DESCRIÇÃO	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR RECEBIDO	DEFICIT / SUPERAVIT
REPASSE	R\$ 17.995.462,80	R\$ 8.135.485,36	45%
PISO DE ENFERMAGEM	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R\$ -	R\$ 4.756,62	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	R\$ 17.995.462,80	R\$ 8.140.241,98	#DIV/0!
RENDIMENTOS			
RENDIMENTO LIQUIDO		-R\$	0,92

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R\$ 118.342,39

DESPESAS			
RUBRICA	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR REALIZADO	DEFICIT / SUPERAVIT
1. PESSOAL E ENCARGOS	R\$ 6.808.406,04	R\$ 2.704.491,14	40%
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R\$ 4.667.377,68	R\$ 2.152.142,61	46%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R\$ 414.631,68	R\$ 174.856,40	42%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R\$ 373.390,20	R\$ 377.492,13	101%
1.05 PROVISÕES MENSAIS	R\$ 1.353.006,48	R\$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	R\$ 8.195.400,00	R\$ 3.578.653,92	44%
2.01 SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 8.195.400,00	R\$ 3.416.891,02	42%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R\$ -	R\$ 161.762,90	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 210.000,00	R\$ 66.146,19	31%
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 84.000,00	R\$ 37.183,40	44%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$ 72.000,00	R\$ 28.772,99	40%
2.04 UNIFORMES	R\$ 24.000,00	R\$ -	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R\$ 30.000,00	R\$ 189,80	1%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTÊNCIAL	R\$ 693.461,04	R\$ 450.754,17	65%
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R\$ 350.469,96	R\$ 161.845,30	46%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 234.991,08	R\$ 248.552,37	106%
4.04 GASES MEDICINAIS	R\$ 108.000,00	R\$ 40.356,50	37%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	R\$ 1.771.078,80	R\$ 939.689,38	53%
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R\$ 48.000,00	R\$ 28.000,00	58%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R\$ 300.000,00	R\$ 258.085,59	86%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R\$ 48.000,00	R\$ -	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R\$ 198.000,00	R\$ 6.500,00	3%
5.05 SERVIÇOS DE AUDITORIA EXTERNA	R\$ 12.000,00	R\$ 7.000,00	58%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R\$ 24.000,00	R\$ -	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R\$ 8.040,00	R\$ 3.550,00	44%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R\$ 12.009,84	R\$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R\$ 18.000,00	R\$ 5.631,00	31%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R\$ 2.400,00	R\$ 2.514,95	105%
5.11 LIMPEZA CAIXA D'ÁGUA	R\$ 2.400,00	R\$ 97.205,40	4050%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 6.000,00	R\$ 5.584,79	93%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRÁULICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R\$ 36.000,00	R\$ 42.681,51	119%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R\$ 420.000,00	R\$ 217.234,37	52%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ 48.000,00	R\$ 24.704,30	51%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R\$ 96.000,00	R\$ 40.240,68	42%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R\$ 251.028,96	R\$ 85.583,29	34%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R\$ 108.000,00	R\$ 51.004,44	47%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	R\$ 108.000,00	R\$ 64.169,06	59%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R\$ 25.200,00	R\$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	R\$ 12.000,00	R\$ 2.624,78	22%
6.01 COMBUSTÍVEIS	R\$ 12.000,00	R\$ 2.624,78	22%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 277.200,00	R\$ 126.336,23	46%
7.1 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ 168.000,00	R\$ 82.080,00	49%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R\$ 25.200,00	R\$ 15.837,36	63%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R\$ 84.000,00	R\$ 28.418,87	34%
8. UTILIDADES PÚBLICA	R\$ 27.916,92	R\$ 118.544,54	425%
8.01 ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 10.288,92	R\$ 106.951,10	1039%
8.02 TELEFONIA	R\$ 17.628,00	R\$ 11.593,44	66%

TOTAL DE DESPESAS:		R\$ 17.995.462,80	R\$ 7.987.240,35	44%
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS		VALOR PREVISTO	VALOR REALIZADO	DEFICT / SUPERAVIT
BLOQUEIO JUDICIAL		R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL A DEVOLVER:		R\$ -	R\$ -	R\$ -
RESUMO FINAL				
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS			R\$ 8.140.697,97	
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS			R\$ 8.105.582,74	
SALDO DEVOLVIDO			R\$ -	
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE			R\$ 35.115,23	

Louveira, 04 de Julho de 2.025



AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONTRATO DE GESTÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA – ADULTO E PEDIÁTRICO
CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO E CEP: RUA DAS ROSAS 255, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, VISANDO À CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PARA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA - ADULTO E PEDIÁTRICO

EXERCÍCIO: JULHO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 001/2024	05/06/2024	05/06/2024 a 04/06/2025	R\$ 17.995.462,80
1º Aditamento do Contrato de Gestão nº 001/2024	03/06/2025	06/06/2025 a 05/06/2026	R\$ 17.995.462,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
13/06/2025	R\$ 1.499.621,90			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR:				R\$ 454.605,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				R\$ 454.605,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R\$ 1.151,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				R\$ 455.757,06

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 07/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		(H)	(I)	(J= H + I)	
Recursos humanos (5)	R\$ 362.638,31	R\$ -	R\$ 362.638,31	R\$ 362.638,31	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ 7.464,70	R\$ -	R\$ 7.464,70	R\$ 7.464,70	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.090,40	R\$ -	R\$ 4.090,40	R\$ 4.090,40	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ 4.363,79	R\$ -	R\$ 4.363,79	R\$ 4.363,79	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Outros serviços de terceiros	R\$ 40.500,00	R\$ -	R\$ 40.500,00	R\$ 40.500,00	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ 650,00	R\$ -	R\$ 650,00	R\$ 650,00	R\$ -
Utilidade Pública (7)	R\$ 461,63	R\$ 96,93	R\$ 364,70	R\$ 461,63	R\$ -
Combustíveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 473,00	R\$ -	R\$ 473,00	R\$ 473,00	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 420.641,83	R\$ 96,93	R\$ 420.544,90	R\$ 420.641,83	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 455.757,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 420.641,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 35.115,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE (K - L)	R\$ 35.115,23

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Louveira, 04 de Agosto de 2.025


AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS JULHO DE 2025
C.C 37457-1 - FONTE MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR	R\$	454.605,86
----------------	-----	------------

RECEITAS			
DESCRIÇÃO	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR RECEBIDO	DEFICIT / SUPERAVIT
REPASSE	R\$ 1.499.621,90	R\$ -	0%
PISO DE ENFERMAGEM	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R\$ -	R\$ 1.151,20	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	R\$ 1.499.621,90	R\$ 1.151,20	#DIV/0!
RENDIMENTOS			
RENDIMENTO LIQUIDO		R\$ -	

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37458-X (ESTADUAL)	R\$ -

DESPESAS			
RUBRICA	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR REALIZADO	DEFICIT / SUPERAVIT
1. PESSOAL E ENCARGOS	R\$ 567.367,17	R\$ 362.638,31	64%
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R\$ 388.948,14	R\$ 362.638,31	93%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R\$ 34.552,64	R\$ -	0%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R\$ 31.115,85	R\$ -	0%
1.05 PROVISÕES MENSAIS	R\$ 112.750,54	R\$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	R\$ 682.950,00	R\$ -	0%
2.01 SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 682.950,00	R\$ -	0%
2.02 SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 17.500,00	R\$ 4.363,79	25%
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 7.000,00	R\$ 265,28	4%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$ 6.000,00	R\$ 4.098,51	68%
2.04 UNIFORMES	R\$ 2.000,00	R\$ -	0%
2.05 INSUMOS GRAFICOS,IMAGENS E IMPRESSOS	R\$ 2.500,00	R\$ -	0%
4. MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	R\$ 57.788,42	R\$ 12.205,10	21%
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R\$ 29.205,83	R\$ 7.464,70	26%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 19.582,59	R\$ 4.740,40	24%
4.04 GASES MEDICINAIS	R\$ 9.000,00	R\$ -	0%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	R\$ 147.589,90	R\$ 40.973,00	28%
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R\$ 25.000,00	R\$ 31.500,00	126%
5.03 ASSESSORIA JURÍDICA	R\$ 4.000,00	R\$ -	0%
5.04 SERVIÇOS DIRETOR E COORDENADOR ADMINISTRATIVO	R\$ 16.500,00	R\$ -	0%
5.05 SERVIÇOS DE AUDITORIA EXTERNA	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	100%
5.06 ASSESSORIA DE INFORMÁTICA	R\$ 2.000,00	R\$ -	0%
5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	R\$ 670,00	R\$ -	0%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R\$ 1.000,82	R\$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R\$ 1.500,00	R\$ -	0%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R\$ 200,00	R\$ -	0%
5.11 LIMPEZA CAIXA D'ÁGUA	R\$ 200,00	R\$ -	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 500,00	R\$ 473,00	95%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRICA - HIFRÁULICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R\$ 3.000,00	R\$ -	0%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R\$ 35.000,00	R\$ -	0%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	100%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATORIAS	R\$ 8.000,00	R\$ -	0%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R\$ 20.919,08	R\$ -	0%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R\$ 9.000,00	R\$ -	0%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	R\$ 9.000,00	R\$ -	0%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R\$ 2.100,00	R\$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	R\$ 1.000,00	R\$ -	0%
6.01 COMBUSTÍVEIS	R\$ 1.000,00	R\$ -	0%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 23.100,00	R\$ -	0%
7.1 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R\$ 14.000,00	R\$ -	0%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R\$ 2.100,00	R\$ -	0%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R\$ 7.000,00	R\$ -	0%
8. UTILIDADES PÚBLICA	R\$ 2.326,41	R\$ 461,63	20%
8.01 ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 857,41	R\$ -	0%
8.02 TELEFONIA	R\$ 1.469,00	R\$ 461,63	31%

TOTAL DE DESPESAS:		R\$ 1.499.621,90	R\$ 420.641,83	28%
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS		VALOR PREVISTO	VALOR REALIZADO	DEFICT / SUPERAVIT
BLOQUEIO JUDICIAL		R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL A DEVOLVER:		R\$ -	R\$ -	R\$ -
RESUMO FINAL				
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS			R\$	455.757,06
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS			R\$	420.641,83
SALDO DEVOLVIDO			R\$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE			R\$	35.115,23

Louveira, 04 de Agosto de 2.025



AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.457-1 (MUNICIPAL) JULHO 2025																
DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA RELAÇÃO DE DESPESAS	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/07/2025	jun/25	2025	M.P. ETIQUETAS LTDA	29.006.544/0001-42	NOTA FISCAL	2205	04/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boletim	00000000000070201	R\$ 994,00		R\$ 454.605,86
02/07/2025	jun/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	469056	03/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boletim	00000000000070202	R\$ 229,00		R\$ 453.382,86
02/07/2025	jun/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	469126	03/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boletim	00000000000070203	R\$ 2.825,61		R\$ 450.557,25
03/07/2025	jul/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	28448	02/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS DE CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00553383000064900	R\$ 4.090,40		R\$ 446.466,85
03/07/2025	mai/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5280	07/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070301	R\$ 49,90		R\$ 446.416,95
04/07/2025	jun/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000062465	R\$ 336.588,35		R\$ 109.828,60
04/07/2025	jul/25	2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS COLABORADORES	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000062466	R\$ 16.306,99		R\$ 93.521,61
04/07/2025	jun/25	2025	ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	228.013.288-55	TERMO DE RESCISÃO	S/N	26/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000062467	R\$ 2.533,39		R\$ 90.988,22
04/07/2025	jun/25	2025	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE	355.433.528-24	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070401	R\$ 3.945,65		R\$ 87.042,57
04/07/2025	jun/25	2025	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	043.836.543-71	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIOS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070402	R\$ 783,07		R\$ 86.259,50
04/07/2025	jun/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	12	30/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070403	R\$ 6.500,00		R\$ 79.759,50
04/07/2025	jun/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	40361	06/06/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boletim	00000000000070404	R\$ 7.464,70		R\$ 72.294,80
04/07/2025	jun/25	2025	COMERCIAL RUZALEM LTDA	05.626.896/0001-32	NOTA FISCAL	115391	06/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boletim	00000000000070405	R\$ 265,28		R\$ 72.029,52
04/07/2025	jun/25	2025	GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	59.318.668/0001-24	NOTA FISCAL	8	02/07/2025	AUDITORIA EXTERNA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVIÇOS DE AUDITORIA EXTERNA	Pix - Enviado	00000000000070406	R\$ 1.000,00		R\$ 71.029,52
04/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00841851100123192	R\$ 353,60		R\$ 70.675,92
04/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00841851100123193	R\$ 13,60		R\$ 70.662,32
04/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00841851100123194	R\$ 3,40		R\$ 70.658,92
08/07/2025	jun/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	324	01/07/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070801	R\$ 4.000,00		R\$ 66.658,92
08/07/2025	jun/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-80	NOTA FISCAL	140	01/07/2025	ASSESSORIA CONTABIL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070802	R\$ 4.000,00		R\$ 62.658,92
08/07/2025	jun/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	307	01/07/2025	GESTÃO ADMINISTRATIVA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070803	R\$ 25.000,00		R\$ 37.658,92
10/07/2025	jul/25	2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	-	RECIBO DE FÉRIAS	S/N	10/07/2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000037274	R\$ 2.480,86		R\$ 35.178,06
10/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871911200113434	R\$ 3,40		R\$ 35.174,66
11/07/2025	jun/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	FATURA	4611	28/05/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071101	R\$ 650,00		R\$ 34.524,66
11/07/2025	mai/25	2025	EMBRATEL (CLARO S/A)	40.432.544/0001-47	NOTIFICAÇÃO	S/N	03/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000071102	R\$ 55,37		R\$ 34.469,29
11/07/2025	out/24	2024	EMBRATEL (CLARO S/A)	40.432.544/0001-47	NOTIFICAÇÃO	S/N	01/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000071103	R\$ 96,93		R\$ 34.372,36
11/07/2025	jun/25	2025	TELEFONICA BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	11344028	27/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000071104	R\$ 146,24		R\$ 34.226,12
11/07/2025	jun/25	2025	TELEFONICA BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	11344028	27/06/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000071105	R\$ 163,09		R\$ 34.063,03
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Servicos	00841961100256429	R\$ 99,00		R\$ 33.964,03
30/07/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	30/07/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829		R\$ 1.151,20	R\$ 35.115,23
			0													R\$ 35.115,23
			0													R\$ 35.115,23

Louveira, 04 de Agosto de 2.025


AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310608051066421
06/08/2025 08:11:46

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37457-1ASSOCIACAO H 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			454.605,86 C
02/07/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto Mpetiquetas Ltda	70.201	994,00 D	
02/07/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE	70.202	229,00 D	
02/07/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE	70.203	2.825,61 D	450.557,25 C
03/07/2025		3062	99015 470	Transferência enviada 03/07 14:44 DENTAL GLOBO - MATERIAIS	553.383.000.064.900	4.090,40 D	
03/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR	70.301	49,90 D	446.416,95 C
04/07/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	62.465	336.588,35 D	
04/07/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	62.466	16.306,99 D	
04/07/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	62.467	2.533,39 D	
04/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4895 35543352824 DELAINE SOUSA DA	70.401	3.945,65 D	
04/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2981 04383654371 ELIZIANE MACIEL D	70.402	783,07 D	
04/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ	70.403	6.500,00 D	
04/07/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	70.404	7.464,70 D	
04/07/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP	70.405	265,28 D	
04/07/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado 04/07 10:43 59318668 GUILHERME HENRIQU	70.406	1.000,00 D	
04/07/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/07/2025	841.851.100.123.192	353,60 D	
04/07/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/07/2025	841.851.100.123.193	13,60 D	
04/07/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 04/07/2025	841.851.100.123.194	3,40 D	70.658,92 C
08/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	70.801	4.000,00 D	
08/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	70.802	4.000,00 D	
08/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	70.803	25.000,00 D	37.658,92 C
10/07/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	37.274	2.480,86 D	
10/07/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 10/07/2025	871.911.200.113.434	3,40 D	35.174,66 C
11/07/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU	71.101	650,00 D	
11/07/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone EMBRATEL	71.102	55,37 D	
11/07/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone EMBRATEL	71.103	96,93 D	
11/07/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	71.104	146,24 D	
11/07/2025		0000	13105 363	Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	71.105	163,09 D	34.063,03 C

15/07/2025	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	841.961.100.256.429	99,00 D	33.964,03 C
Cobrança referente 15/07/2025					
30/07/2025	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.151,20 C	35.115,23 C
30/07 16:03 ASSOCIACAO B BRASIL					
31/07/2025	0000	00000 999 S A L D O			35.115,23 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

=====

CORA SCFI

40390000072900654401836758393015111300000099400

BENEFICIARIO:

Mpetiquetas Ltda

NOME FANTASIA:

Mpetiquetas Ltda

CNPJ: 29.006.544/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

Mpetiquetas Ltda

CNPJ: 29.006.544/0001-42

PAGADOR:

Assoc Hosp Beneficios Do Brasil

CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 70.201

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 994,00

VALOR COBRADO 994,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F69.C67.B04.46A.C5D

=====

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.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 994,00



Vencimento
02/07/2025

Beneficiário

Mpetiquetas Ltda
CNPJ 29.006.544/0001-42

Descrição

Nota Fiscal 2205

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto

Após o vencimento

R\$ 49,70 5,00%

multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras

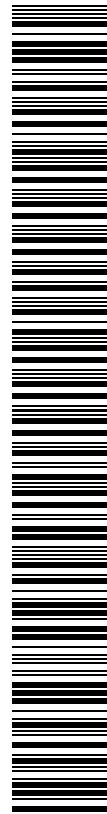


Código de pagamento para copiar:

40390.00007 29006.544018
36758.393015 1 11300000099400



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 05/06/2025

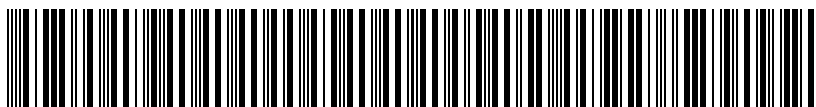
Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 29006.544018 36758.393015 1 11300000099400


Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				02/07/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Mpetiquetas Ltda		29.006.544/0001-42		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
05/06/2025		136758393		290065440136758393	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			994,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 49,70 e juros de 5,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
Assoc Hosp. Benefícios. Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0020-75					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M.P. ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.205 SÉRIE 001
EMISSION: 04/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 994,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.205 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
M.P. ETIQUETAS LTDA MP RUA ERNESTO CORSI, 79 - JARDIM SILMARA - CEP:13905- 270 - AMPARO - SP TEL: (19)3807-4144			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA MERC TERCEIROS		3525 0629 0065 4400 0142 5500 1000 0022 0514 1233 4624	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
168093200117		135251496455126 04/06/2025 10:24:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		29.006.544/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DAS ROSAS, 255		JD PRIMAVERA	13294-334
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	
FATURA		HORA DA SAÍDA	
		10:24:15	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2205	994,00	0,00	994,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2025	994,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
909,00	163,62	0,00	0,00	324,52	909,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	UNIDADE		Num.: 3			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1853	BOBINA TERMICA PARA TOTEM 80X30	48211000	000	5101	UN	30,00	6,00	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00 0,00
1476	ETIQUETA ADES, 100X100MM SORO	48211000	000	5102	UNID	4,00	65,00	260,00	0,00	260,00	46,80	0,00	18,00 0,00
1854	BOBINA TERMICA 50MMX20	48211000	000	5101	UN	20,00	10,20	204,00	0,00	204,00	36,72	0,00	18,00 0,00
1850	ETIQUETA TERMICA 80X50 COM 25MTS	48211000	000	5101	UN	10,00	26,50	265,00	0,00	265,00	47,70	0,00	18,00 0,00

Handwritten signature: Ricardo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- TERMO(CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA);- Pedido do Cliente: 58000	

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798793486170611310000022900

BENEFICIARIO:

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE

NOME FANTASIA:

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CNPJ: 51.920.700/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	70.202
NOSSO NUMERO	22459120098793486
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	229,00
VALOR COBRADO	229,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.100.480.077.304.077

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 BANCO DO BRASIL 001-9		 PROCOMP Produtos e Serviços de Informática	COMPROVANTE DE ENTREGA	
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 03/06/2025		Vencimento 03/07/2025
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002075	Nosso Número 2245910098793486	Nº Documento 469056/0	Valor do Documento 229,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)				
Recebi(emos)	Data	Assinatura		

 BANCO DO BRASIL 001-9		 PROCOMP Produtos e Serviços de Informática	RECIBO DO SACADO		
Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o vencimento.			Vencimento 03/07/2025		
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.			Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2		
Data Documento: 03/06/2025	Nº Documento 469056/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2025	Nosso Número 22459120098793486
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 229,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334					
Sacador/Avalista: Autenticação Mecânica					

 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02245.912007 98793.486170 6 11310000022900			
Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o vencimento.			Vencimento 03/07/2025		
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.			Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2		
Data Documento: 03/06/2025	Nº Documento 469056/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2025	Nosso Número 22459120098793486
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 229,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334					
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798793556170511310000282561

BENEFICIARIO:

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE

NOME FANTASIA:

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CNPJ: 51.920.700/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	70.203
NOSSO NUMERO	22459120098793556
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.825,61
VALOR COBRADO	2.825,61

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4D5.EBB.1CE.98B.CE6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


 **BANCO DO BRASIL**

001-9


 **PROCOMP**
Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 03/06/2025	Vencimento 03/07/2025
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002075	Nosso Número 2245910098793556	Nº Documento 469126/0
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)		Valor do Documento 2.825,61	
Recebi(emos)	Data	Assinatura	


 **BANCO DO BRASIL**

001-9

 **PROCOMP**
Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 03/07/2025
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 03/06/2025	Nº Documento 469126/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2025	Nosso Número 22459120098793556
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.825,61
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334					
Sacador/Avalista: Autenticação Mecânica					

 **BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02245.912007 98793.556170 5 11310000282561

Local de Pagamento: Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 03/07/2025
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 03/06/2025	Nº Documento 469126/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2025	Nosso Número 22459120098793556
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.825,61
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 RUA DAS ROSAS 255 Jardim PRIMAVERA Louveira 13294334					
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**PROCOMP**
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 0469126
SÉRIE : 0
Página: 1 / 2


CHAVE DE
3525 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4691 2612 1459 2547

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
135 251 484 386 442 03/06/2025 11:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.095.223.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
51.920.700/0001-35

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código do Cliente
0127190003

CNPJ/CPF
45349461002075

Data de Emissão
03/06/2025

Enredo
RUA DAS ROSAS, 255

Inscrição Estadual
ISENTO

Data de Entrada / Saída
03/06/2025

Município
LOUVEIRA

Bairro/Distrito
JARDIM PRIMAVERA

UF
SP

CEP
13294334

Fone/Fax
(11) 35728730

Hora de Saída

DUPLICATA	VENIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENIMENTO	VALOR
469126-1	03/07/2025	2.825,61									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
277,61	49,96	0,00	0,00	2.825,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.825,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Frete por Conta
3-Próprio Remetente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF
SP

CNPJ/CPF
51920700000135

Endereço
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista

Município
JUNDIAÍ

UF
SP

Inscrição Estadual
40709523118

Quantidade
13

Especie
VOLUMES

Marca

Cubagem

Peso Bruto
269,582

Peso Líquido
267,272

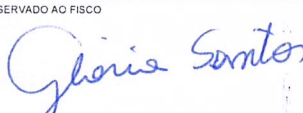
SQ	C. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS IPI
1	0301010028	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OFICIO PACOTE COM 25 UNIDADES GOODIE	48192000	000	5102	FD	1,00	50,0000	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00 0
2	0332030017	PINCEL CUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO RADEX	96082000	060	5405	UN	5,00	3,3600	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0
3	0347100009	ETIQUETA REDONDA TP12 PRETA PACOTE COM 210 ETIQUETAS PIMACO	48211000	000	5102	PCT	10,00	3,6800	36,80	0,00	36,80	6,62	0,00	18,00 0
4	0347100013	ETIQUETA REDONDA TP12 VERMELHA PACOTE COM 210 ETIQUETAS PIMACO	48211000	000	5102	PCT	5,00	3,6800	18,40	0,00	18,40	3,31	0,00	18,00 0
5	0312010007	CORRETIVO LIQUIDO 18ML OFFICE BLANC RADEX	38249929	000	5102	UN	3,00	1,6300	4,89	0,00	4,89	0,88	0,00	18,00 0
6	0339040017	FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X50 QUALITAPE ADELBRAS	39191010	000	5102	RL	4,00	3,9900	15,96	0,00	15,96	2,87	0,00	18,00 0
7	0327040024	GRAMPEADOR 613 PLASTICO PARA 20 FOLHAS PRETO CIS	84729040	000	5102	UN	6,00	8,9300	53,58	0,00	53,58	9,64	0,00	18,00 0
8	0327010037	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS	83052000	000	5102	CX	6,00	3,3600	20,16	0,00	20,16	3,63	0,00	18,00 0
9	0331020014	LACRE PARA MALOTE NUMERADO 16 CM AZUL PACOTE COM 100 UNIDADES AFP LACRES	39159000	000	5102	PCT	1,00	15,1000	15,10	0,00	15,10	2,72	0,00	18,00 0
10	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	110,00	22,9000	2.519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0
11	0301130002	PASTA EM L A4 PACOTE COM 10 UNIDADES CRISTAL 1134 ACP	42021210	060	5405	PCT	2,00	6,1000	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0
12	0301120025	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,12 PACOTE COM 50 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	5,00	10,8700	54,35	0,00	54,35	9,78	0,00	18,00 0

DADOS ADICIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 PEDIDO 58001 N
CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

RESERVADO AO FISCO


05/06/25

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R\$ 887,55 (31,411 %)

**PROCOMP**
Produtos e Serviços de Informática

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista
Jundiaí / SP - Cep: 13207684
Telefone: (11) 33795822

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0469126

SÉRIE: 0

Página: 2 / 2

CHAVE DE

3525 0651 9207 0000 0135 5500 0000 4691 2612 1459 2547

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

135 251 484 386 442 03/06/2025 11:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.095.223.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
51.920.700/0001-35

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS	IPI
13	0306020005	TINTA CARIMBO PRETA 40ML RADEX	32151100	000	5102	UN	3,00	2,7900	8,37	0,00	8,37	1,51	0,00	18,00	0

N/Pedido: 439636

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:23
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.383.000.064.900
VALOR TOTAL 4.090,40
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DENTAL GLOBO - MATERIAIS
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 64.900-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.457
=====

NR.AUTENTICACAO 5.F23.486.045.917.1E0

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.028.448 SÉRIE 001
EMISSION: 02/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 4.090,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>Nº 000.028.448 fl. 1 / 2</div> <div>SÉRIE 001</div>	
DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)			CHAVE DE ACESSO
AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP TEL: (19)3444-7550 dentalglobo@uol.com.br			3525 0705 7381 7900 0100 5500 1000 0284 4817 1205 9638
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		135251805010204 02/07/2025 14:19:05	
417243313118		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		05.738.179/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0020-75		02/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255		Jardim Primavera	13294-334	02/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		13:40:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO · PRAZO	028448	4.090,40	0,00	4.090,40

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	31/07/2025	4.090,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,00	4.090,40
	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	4.090,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DENTAL GLOBO MATERIAS ODONTOLOG. LTDA ME		0 - REMETENTE						05.738.179/0001-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV.LARANJEIRAS, 1158		LIMEIRA		SP	417243313118			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO	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	IP IPI
26052	AGULHA CURTA NOP C/100 Lote SL (Trib.Fed.R\$ 18,46 Trib.Est.R\$ 14,04)	90183219	0102	5102	CX	3,0000	39,00000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05085	ALGODAO ROLETE SOFT PLUS C/100 Lote 0625 (Trib.Fed.R\$ 4,71 Trib.Est.R\$ 6,30) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 0625 QTD: 10,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 31/12/2030	30059019	0102	5102	UN	10,0000	3,50000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19867	BABADOR HOSPFLEX BRANCO 33X47 Lote 0625 (Trib.Fed.R\$ 3,31 Trib.Est.R\$ 3,94)	48030090	0102	5102	PT	1,0000	21,90000	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CIMENTO PROVIS.DENTAL VILLE FL Lote 662 (Trib.Fed.R\$ 11,77 Trib.Est.R\$ 10,50) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 662 QTD: 5,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 30/09/2026	30064011	0102	5102	UN	5,0000	17,50000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11830	ESPELHO CL N.05 1P BARASCH Lote SL (Trib.Fed.R\$ 9,18 Trib.Est.R\$ 11,70)	90184999	0102	5102	UN	10,0000	6,50000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19991	FIXADOR 500ML CARESTREAM Lote 7016554 (Trib.Fed.R\$ 5,41 Trib.Est.R\$ 6,64)	37079010	0102	5102	FR	1,0000	36,90000	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIT.TRIB.0000 R\$ 1.158,00 - SIT.TRIB.0060 R\$ 2.932,40 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 325617 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Trib.Aprox.R\$ 555,75 Federal e 525,28 Estadual Fonte: Ch.: V.:	

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div>DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)</div> <div>AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP TEL: (19)3444-7550 dentalglobo@uol.com.br</div>		<div>DANFE</div> <div>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>N° 000.028.448 fl. 2 /2 SÉRIE 001</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 3525 0705 7381 7900 0100 5500 1000 0284 4817 1205 9638</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA				135251805010204 02/07/2025 14:19:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
417243313118				05.738.179/0001-00	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
10650	FLOW A2 MASTER BIODINAMICA Lote 150/25 (Trib.Fed.R\$ 3,21 Trib.Est.R\$ 2,87) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 150/25 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2025 VAL: 29/02/2028	30064012	0102	5102	UN	1,0000	23,90000	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08144	HEMOSPON C/10 Lote 122425 (Trib.Fed.R\$ 18,80 Trib.Est.R\$ 16,78) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 122425 QTD: 2,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 28/02/2027	30061090	0102	5102	UN	2,0000	69,90000	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21383	IONO FOTO IONOFAST 1X2,5G BIOD Lote 058/25 (Trib.Fed.R\$ 32,08 Trib.Est.R\$ 28,62) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 058/25 QTD: 3,00 FAB: 01/02/2025 VAL: 31/01/2027	30064011	0102	5102	FR	3,0000	79,50000	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26579	LAMINA BISTURI CX N.15 UNIQMED Lote SL (Trib.Fed.R\$ 5,93 Trib.Est.R\$ 7,56)	90189029	0102	5102	CX	1,0000	42,00000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26203	LIMA H 15 21MM PERFECT Lote SL (Trib.Fed.R\$ 2,40 Trib.Est.R\$ 3,06)	90184920	0102	5102	UN	1,0000	17,00000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26204	LIMA H 20 21MM PERFECT Lote SL (Trib.Fed.R\$ 2,40 Trib.Est.R\$ 3,06)	90184920	0102	5102	UN	1,0000	17,00000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26033	LIMA K 15 25MM PERFECT Lote SL (Trib.Fed.R\$ 2,40 Trib.Est.R\$ 3,06)	90184920	0102	5102	UN	1,0000	17,00000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25602	LUBRIFICANTE UNIGRAFT AB 200ML Lote 35424R3 (Trib.Fed.R\$ 3,36 Trib.Est.R\$ 6,25)	27101932	0102	5102	UN	1,0000	25,00000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10404	MATRIZ ACO 0,07 BIODINAMICA Lote M052/21 (Trib.Fed.R\$ 0,97 Trib.Est.R\$ 1,26)	72202090	0102	5102	UN	2,0000	3,50000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26142	MICROBRUSH PARTNER FINO AMAREL Lote 240108 (Trib.Fed.R\$ 2,05 Trib.Est.R\$ 2,61)	90184999	0102	5102	UN	1,0000	14,50000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10124	OXIDO DE ZINCO 50GR BIODINAMIC Lote 674/24 (Trib.Fed.R\$ 1,45 Trib.Est.R\$ 1,30) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 674/24 QTD: 1,00 FAB: 01/08/2024 VAL: 31/07/2027	30064011	0102	5102	UN	1,0000	10,80000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20524	PARAMONO 20ML CANFORADO BIODIN Lote 46424 (Trib.Fed.R\$ 1,60 Trib.Est.R\$ 0,48)	29081913	0102	5102	UN	1,0000	11,90000	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12397	SUGADOR CIRUR C/20 INDUSBELLO Lote 107876 (Trib.Fed.R\$ 18,76 Trib.Est.R\$ 25,11)	90183929	0102	5102	UN	5,0000	27,90000	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12466	SUGADOR ENDO C/20 WA Lote 0425 (Trib.Fed.R\$ 6,66 Trib.Est.R\$ 8,91)	90183929	0102	5102	UN	3,0000	16,50000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09185	TIRA ACO 4MM MICRODONT Lote 140849 (Trib.Fed.R\$ 5,48 Trib.Est.R\$ 6,98)	90184999	0102	5102	UN	2,0000	19,40000	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	TIRA POLIESTER PREVEN C/50 Lote 431/25 (Trib.Fed.R\$ 0,42 Trib.Est.R\$ 0,45)	39072991	0102	5102	UN	1,0000	2,50000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	AGULHA LONGA UNIQMED C/100 Lote 240906 (Trib.Fed.R\$ 4,80 Trib.Est.R\$ 5,76)	90183211	0500	5403	CX	1,0000	32,00000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2504D1050 (Trib.Fed.R\$ 132,27 Trib.Est.R\$ 118,01) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2504D1050 QTD: 6,00 FAB: 01/05/2025 VAL: 30/04/2027	30049043	0500	5403	CX	6,0000	163,90000	983,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03683	ANESTESICO MEPIADRE 2% DFL Lote 2503C2014 (Trib.Fed.R\$ 173,50 Trib.Est.R\$ 154,80) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2503C2014 QTD: 6,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 31/03/2027	30049061	0500	5403	CX	6,0000	215,00000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08147	ANESTESICO PRILONEST 3% DFL Lote 2411K1013 (Trib.Fed.R\$ 84,33 Trib.Est.R\$ 75,24) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2411K1013 QTD: 3,00 FAB: 01/11/2024 VAL: 30/11/2026	30049042	0500	5403	CX	3,0000	209,00000	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 10.550-3

FAVORECIDO: SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 02.653.791/0001-84
VALOR: R\$ 49,90
DEBITO EM: 03/07/2025
=====

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: 7.73A.57B.103.DD1.BE0

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do receptor	Nro.: 000.005.280 Serie: 1

SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52 , JARDIM SANTO ANTONIO, LOUVEIRA - SP CEP: 13294416 (19) 3848-1130		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saida Nro. Nota: 000.005.280 Serie:1 Folha:1 de 1	 Chave de Acesso 3525 0502 6537 9100 0184 5500 1000 0052 8010 1370 7010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Protocolo de autorizacao de uso 135251203904300 07/05/2025 09:35:09
Natureza de Operacao VENDA		CNPJ 02.653.791/0001-84	
Inscricao Estadual 421.013.569.112	Inscricao Estadual do Subst. Tributario		

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0020-75	Data da Emissao 07/05/2025
Endereco RUA DAS ROSAS, 255	Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA	CEP 13294334	Data de Saida / Entrada
Municipio LOUVEIRA	Fone/Fax (16) 3374-8438	UF SP	Inscricao Estadual Hora de Saida 00:00

FATURA/DUPPLICATA		
05/06/2025	001	49,90

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	15,45	0,00	0,00	49,90
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social	Frete por Conta 1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
Endereco	Municipio			UF	Inscricao Estadual
Quantidade 11	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto 0,000	Peso Liquido 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														Aliquota	
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi		Icms	Ipi
934501	BOBINA 57MMX300M TERMICA RELOGIO PONTO - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.007.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,35 (30,96 %) Fonte:IBPT	48119090	0102	5102	UN	1	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
14482	ENVELOPE 176X250 (25) - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.019.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,10 (30,96 %) Fonte:IBPT	48171000	0500	5405	UN	10	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares Pedido N 56815 - CONTRATOGESTAO01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA DADOS BANCARIOS; AG.2388 C.C.10550-3 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.238,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5B6.FC5.F3F.958.FB3
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 201.836.778-11
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.758,34
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.D79.F4C.E8D.D07.11A
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ:	488.512.448-47
AGENCIA: 2254	CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.211,90
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AMANDA LEITE MACHADO
CPF/CNPJ:	378.318.698-67
AGENCIA: 2254	CONTA: 28.318-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.58B.82C.436.BEA.62B
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:	042.771.081-21
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.826-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.611,44
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF/CNPJ:	108.180.838-16
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.882-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.253,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.8F7.3C3.956.2F5.F5B
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:	034.403.481-05
AGENCIA: 2254	CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.99C.909.13D.52E.FDB
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ:	114.302.646-24
AGENCIA: 0923	CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.156,83
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA TAILA SILVA MACHADO
CPF/CNPJ: 424.171.448-08
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.310.DDB.64F.3B5.FB6
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1

CPF/CNPJ: 418.946.908-42

DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.285.6A8.59C.8C3.770

| Central de Atendimento BB

0800 729 0001 Demais localidades

SAC BB

Informações, reclamações, cancelamentos de

| Ouvidoria

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Informações, reclamações, cancelamento de

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ANGELA MARIA CANDIDO
CPF/CNPJ:	328.960.728-37
AGENCIA: 6519	CONTA: 16.553-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.411,80
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ:	136.810.494-08
AGENCIA: 1285	CONTA: 14.933-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.133,13
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF/CNPJ:	543.242.728-16
AGENCIA: 2254	CONTA: 32.997-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.891,67
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	BIANCA DE FREITAS
CPF/CNPJ:	083.965.884-22
AGENCIA: 3166	CONTA: 53.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.294,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.636.344.395.68A.A39

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF/CNPJ:	029.380.545-80
AGENCIA: 3166	CONTA: 60.132-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.AF6.FDE.11C.CFD.E9D
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	468.611.218-43
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.778-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.891,55
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF/CNPJ:	322.529.828-02
AGENCIA: 2254	CONTA: 22.061-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.124,26
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FD4.86F.D42.596.A9B
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	332.320.668-10
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.258-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.891,55
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	DEISIANE MACIEL TELES
CPF/CNPJ:	396.271.268-29
AGENCIA: 2254	CONTA: 32.066-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.120,90
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 310.307.658-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.455,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DA5.955.72B.19C.564
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 724.498.294-15
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.312,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D71.146.767.12E.60A
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	
CPF/CNPJ: 445.989.538-29	
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.834-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025	
VALOR: 2.017,09	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.591.651.A52.2DA.CB8
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	280.535.728-04
AGENCIA: 0811	CONTA: 59.963-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	7.974,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.862.4D8.97A.0E7.BF3
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	
CPF/CNPJ:	438.514.718-30
AGENCIA: 3213	CONTA: 38.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.103,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.204.D25.E74.957.80A
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	EMILLY FERREIRA JORGE
CPF/CNPJ:	089.820.446-12
AGENCIA: 0395	CONTA: 56.600-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.133,70
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 080.789.440-08
AGENCIA: 0004 CONTRA: 43.000.4

DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B65.EC8.55E.BE8.41E

|Central de Atendimento BB

0800 738 0001 Demais localidades

consultas, informações e serviços transacionais.
1313-33

0800 729 0722

produtos e serviços.

0800 729 5678

e demais canais de atendimento.

0800 738 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartao, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ERICA ROCHA MONCAO
CPF/CNPJ:	467.754.958-38
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.885-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.889,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.632.489.7D7.3B7.664
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 269.625.168-19
AGENCIA: 3213 CONTA: 44.587-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 5.356,33
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.BBA.FBA.E51.839.6C6
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ:	450.623.728-52
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.857,26
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 366.108.128-45
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.963,92
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.BB6.B06.A35.D12.AB6
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.346,87
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.545.158-50
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.768-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.233,55
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA
CPF/CNPJ: 477.005.118-29
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.316,52
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 358.398.698-99
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.220-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.EA2.771.4E9.165.3B7
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA
CPF/CNPJ: 084.415.895-00
AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.394,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5A6.7D2.CA0.A45.833
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	480.148.818-85
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.866,42
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.260,08
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.9A9.75E.5EF.44D.E23
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA
CPF/CNPJ:	333.645.528-60
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.817-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.279,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.C1E.A08.CB4.670.3A4
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN
CPF/CNPJ: 873.215.054-72
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.589,27
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	057.788.805-61
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.800,55
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.788,60
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.D82.0EA.80B.14A.B21
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF/CNPJ: 466.488.468-01
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.D71.E18.41D.046.727
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
CPF/CNPJ: 056.595.336-20
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.162-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.264,87
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ:	112.404.416-73
AGENCIA: 2254	CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.773,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.4E0.8AE.74D.9FF.FD1
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.298,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1A5.D48.5CA.27B.955
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	JEANE SILVA MOREIRA
CPF/CNPJ:	517.758.672-34
AGENCIA: 6840	CONTA: 24.090-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.363,04
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.428,71
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA MAYARA KAIP
CPF/CNPJ:	405.633.238-09
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.822-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.459,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.63C.6A2.7E2.334.081
-------------------	-----------------------

=====

|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.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: A.95F.061.DBA.F62.906
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	JOSE MARTINIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	620.585.849-53
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.151-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.277,78
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.268,68
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ:	115.469.734-78
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.753,38
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 5002 CONIA: 57.157 1
NR DOCUMENTO: 0

CPF/CNPJ: 006.122.565-70

DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025

NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: A 1CB 062 A94 79A 88D

[Central de Atendimento PB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

produtos e serviços.

0800 729 5678

recuperações não satisfatórias na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0000-000-0000

Informações, reclamações, cancelamento de

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ:	310.872.658-78
AGENCIA: 3166	CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.3B7.D04.C73.A95.BAA
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF/CNPJ: 123.478.557-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.394,08
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.261,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.172.C1D.9CF.146.9E1
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF/CNPJ:	378.216.928-08
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.787-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.689,20
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	LEONILSA CALDEIRA
CPF/CNPJ:	164.551.548-60
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.948-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.741,40
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AC2.9C6.A51.BF6.122
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 763.993.708-68
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.301,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.00B.96F.44C.AC1.A2D
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.891,55
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	087.568.594-30
AGENCIA: 2254	CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.338,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E68.E2B.33E.D37.15A
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ:	363.176.778-16
AGENCIA: 3166	CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 120.580.034-46
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.336,35
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ:	427.314.372-00
AGENCIA: 2254	CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.120,88
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.453,86
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.279,82
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.8B6.809.86D.B67.DC5
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	
CPF/CNPJ: 161.778.528-82	
AGENCIA: 0057	CONTA: 76.955-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025	
VALOR: 1.891,55	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.F50.B7D.925.A0E.ECB
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ:	069.101.353-50
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.628,69
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 923.280.244-91
AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.DAE.E11.E03.4D5.D0A
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 120.530.094-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.947,12
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 5.E0C.2B9.6EF.198.EF3
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MARILANDY LIMEIRA
CPF/CNPJ:	042.633.864-26
AGENCIA: 1285	CONTA: 9.289-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.391,02
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	301.230.868-76
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.151,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.9BC.C93.DB5.4F2.779
-------------------	-----------------------

=====

|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.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ:	498.294.578-00
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.800,55
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	080.087.414-57
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.94C.F1B.122.3DB.BE3
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA
CPF/CNPJ: 165.293.668-81
AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.260,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FB7.7A8.A9E.341.69D
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ:	393.265.078-66
AGENCIA: 2254	CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	5.097,44
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ:	063.528.693-94
AGENCIA: 2254	CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 280.564.318-61
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 1.887,13
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.6B1.11F.F8E.C58.1FA
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	
CPF/CNPJ: 491.089.168-45	
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.809-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025	
VALOR: 1.800,82	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.538.486.95C.A09.474
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA	
CPF/CNPJ:	105.585.596-38
AGENCIA: 0994	CONTA: 43.523-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.A86.56A.73A.447.AF6
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.369,38
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.951.D27.524.201.AB8
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ:	443.870.348-40
AGENCIA: 6519	CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.753,38
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ:	109.935.539-74
AGENCIA: 2587	CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.753,38
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ:	263.334.248-54
AGENCIA: 2254	CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.920,44
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	RICARDO DA SILVEIRA ROSA
CPF/CNPJ:	138.946.198-05
AGENCIA: 0994	CONTA: 43.521-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.933,77
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA CAITANO DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 954.308.654-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.815-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.208,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.493.5AB.FDD.6AA.0F2
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF/CNPJ:	043.299.555-20
AGENCIA: 2254	CONTA: 28.052-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.878,70
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
AGENCIA: 2766 CONTA: 46.270-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ:	331.054.368-47
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.11C.991.6B2.D12.704
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	SARAH VITORIA MATOS
CPF/CNPJ:	489.622.968-10
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.804-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.115,77
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	SHEILA SOARES ANDRADE
CPF/CNPJ:	073.861.373-89
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.852-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.287,83
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 215.877.698-67
AGENCIA: 6519 CONTA: 34.772-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.638.D8F.4C6.5F6.3DE
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ:	287.939.998-01
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.933,77
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	816.263.985-34
AGENCIA: 2254	CONTA: 24.100-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.289,81
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ:	435.368.998-38
AGENCIA: 3166	CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.753,38
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.477,97
NR. DOCUMENTO:

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF/CNPJ: 376.836.998-61
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.747,67
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.B86.77E.2EB.E3D.10D
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANE DOS REIS
CPF/CNPJ:	350.713.528-00
AGENCIA: 6840	CONTA: 23.192-4
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.768,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.699.7C4.658.642.9B4
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	
CPF/CNPJ:	102.264.728-84
AGENCIA: 2254	CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.231,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.D18.98F.10B.C9F.7D0
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF/CNPJ:	272.936.988-01
AGENCIA: 2254	CONTA: 14.831-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	4.918,42
NR. DOCUMENTO:	

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	029.640.885-94
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.758,34
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	
CPF/CNPJ:	295.713.578-71
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	1.926,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7EB.0B5.FF8.B31.C1F
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ:	423.269.878-70
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	2.173,42
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	427.951.888-21
AGENCIA: 2254	CONTA: 34.247-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.846,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.FAB.DA3.C3C.8AC.38F
-------------------	-----------------------

=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF/CNPJ: 268.234.248-50
AGENCIA: 0994 CONTA: 30.367-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.768,25
NR. DOCUMENTO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:	034.403.481-05
AGENCIA: 2254	CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.566,39
NR. DOCUMENTO:	

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDILENA DIOGO RIBEIRO
CPF/CNPJ:	310.307.658-47
AGENCIA: 2254	CONTA: 15.949-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.996,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.73A.515.11C.7B5.EFB
-------------------	-----------------------

=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.801,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4A3.FA4.A45.B98.490
=====

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.30.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.942,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BB.3CA.73D.490.F6A
=====

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI
CPF/CNPJ: 228.013.288-55
AGENCIA: 6545 CONTA: 30.601-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.533,39
NR. DOCUMENTO:

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9389	ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	50.743.466	598.509.748-00	33830-3	2.238,21
9387	ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTO	263552457	201.836.778-11	34281-5	3.758,34
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	2.211,90
9392	AMANDA LEITE MACHADO	44582382	378.318.698-67	28318-5	2.768,25
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	3.611,44
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	20282187	108.180.838-16	33882-6	3.253,78
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	2.768,25
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	14729585	114.302.646-24	54296-2	2.156,83
9761	ANA TAILA SILVA MACHADO	49741986	424.171.448-08	32924-X	2.768,25
9401	ANDREA DOS SANTOS	52628566	418.946.908-42	29669-4	2.768,25
9396	ANGELA MARIA CANDIDO	35542398	328.960.728-37	16553-0	2.411,80
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	41897919	136.810.494-08	14933-0	3.133,13
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	57750006-5	543.242.728-16	32997-5	1.891,67
9404	BIANCA DE FREITAS	67952645	083.965.884-22	53696-2	2.294,38
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	57313656	029.380.545-80	60132-2	2.768,25
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	41376713	468.611.218-43	33778-1	1.891,55
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	33213184	322.529.828-02	22061-2	4.124,26
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	2.768,25
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	410043059	332.320.668-10	34258-0	1.891,55
9495	DEISIANE MACIEL TELES	48919904	396.271.268-29	32066-8	2.120,90
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	3.455,79
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	603592454	724.498.294-15	34144-4	2.312,90
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMAR	54568835	445.989.538-29	34834-1	2.017,09
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	33175720	280.535.728-04	59963-8	7.974,68
10154	ELOISA HELENA MARTINELLI MULIN	44353246	438.514.718-30	38180-2	4.103,32
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	10175408	346.579.748-58	51218-4	4.511,39
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	62082397	089.820.446-12	56600-4	2.133,70
9418	ERICA FERREIRA JORGE	63791063	080.789.446-08	43880-4	2.323,61
10205	ERICA ROCHA MONCAO	43966145	467.754.958-38	34885-6	1.889,79
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	5.356,33
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	41388496	450.623.728-52	34155-X	2.768,25
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	44615190	372.418.278-30	192167-3	1.857,26
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	53131643	366.108.128-45	34553-9	1.963,92
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	37137290	334.416.328-00	114842-7	3.346,87
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	53913609	435.545.158-50	33768-4	3.233,55
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	53913688	477.005.118-29	33802-8	3.316,52
9470	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	384610821	358.398.698-99	51220-6	3.753,38
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	2.768,25
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	32209838	274.310.598-41	30370-4	3.753,38
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	64744228	084.415.895-00	42872-8	3.394,92
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	55689368	480.148.818-85	33799-4	3.866,42
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	40221966	303.455.668-31	192095-2	2.260,08
9428	GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	41861135	333.645.528-60	33817-6	3.279,53
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	36340595	873.215.054-72	33813-3	1.589,27
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	1.800,55
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	39787333	395.270.168-86	24930-0	3.788,60
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SI	57282525	466.488.468-01	37816-x	2.768,25
9434	IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	566523413	056.595.336-20	34162-2	2.264,87
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	63712516	112.404.416-73	32713-1	2.773,45
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	45303767	328.219.268-12	12153-3	3.298,53
10074	JEANE SILVA MOREIRA	53864545	517.758.672-34	24090-7	4.363,04
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	48239240	372.515.838-01	33796-X	4.428,71
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	46436070	380.696.438-62	61923-X	3.315,03
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	4.459,63
9498	JOAO BATISTA MORAIS	621106999	016.068.204-51	34166-5	2.211,80
9497	JOSE MARTINIANO DA SILVA	336322884	620.585.849-53	34151-7	2.277,78
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	392939514	297.821.168-74	34152-5	2.268,68
9440	JOSILEIA DE FREITAS SILVA	63625788	115.469.734-78	33824-9	3.753,38
9441	JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	845639820	006.122.565-70	34137-1	2.152,58
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	337320020	310.872.658-78	5677-4	2.768,25
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.394,08
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	56431870	246.164.138-27	34146-0	1.261,92
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	66160096	378.216.928-08	33787-0	1.689,20
9446	LEONILSA CALDEIRA	206487903	164.551.548-60	33948-2	1.741,40
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	24442383X	155.842.218-80	198152-8	2.768,25
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	77905271	763.993.708-68	33777-3	2.301,05
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	68034961	814.571.034-00	34235-1	1.891,55
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	62022421	087.568.594-30	26046-0	4.338,56
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	40258993	363.176.778-16	61858-6	2.768,25
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	67026034	120.580.034-46	33935-0	2.336,35
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	38904901	427.314.372-00	30527-8	2.120,88
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	30471950	297.389.638-00	28583-8	4.453,86
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	26699800	149.956.938-66	80537-8	3.279,82
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	26291354	161.778.528-82	76955-X	1.891,55
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	2.628,69
9459	MARIA QUINO DA SILVA	55272904	923.280.244-91	22521-5	2.768,25

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	37282239	120.530.094-54	33795-1	3.947,12
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	56261059	480.129.568-10	33791-9	1.933,77
9384	MARILANDY LIMEIRA	59514364	042.633.864-26	9289-4	4.391,02
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.151,00
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	52909343	498.294.578-00	33793-5	1.800,55
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	67656922	080.087.414-57	34149-5	2.768,25
9461	MARLENE LOPES COSTA	25570913	165.293.668-81	17573-0	3.260,18
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	48160627	393.265.078-66	25266-2	5.097,44
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	20079994	063.528.693-94	29649-X	2.768,25
9466	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	307643608	280.564.318-61	51318-0	1.887,13
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	50931143	491.089.168-45	33809-5	1.800,82
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LL	39778469	105.585.596-38	43523-6	2.768,25
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	33001511	259.759.188-39	69935-7	3.369,38
10007	RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	55678418	443.870.348-40	35746-4	3.753,38
9468	RAFAELA DE SOUZA MILANESI	146400426	109.935.539-74	12806-6	3.753,38
10155	REGINA BENEDITA DA SILVA	33532043	263.334.248-54	18948-0	2.920,44
9474	RICARDO DA SILVEIRA ROSA	21197964	138.946.198-05	43521-X	1.933,77
9475	RITA CAETANO DA S SANTOS	39555961	954.308.654-00	33815-X	2.208,71
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	58608664	043.299.555-20	28052-6	1.878,70
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANC	18260777	068.610.898-18	46270-5	3.753,38
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	2.768,25
9479	SARAH VITORIA MATOS	54374219	489.622.968-10	33804-4	2.115,77
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	67495073	073.861.373-89	33852-4	3.287,83
9481	SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	30756437	215.877.698-67	34772-8	3.753,38
9393	SILVIA DE SOUZA YANSEN	35151178	287.939.998-01	33803-6	1.933,77
9482	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	36028552	816.263.985-34	24100-8	2.768,25
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	42024813	317.135.518-37	15368-0	3.289,81
9758	STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	42923222	435.368.998-38	61219-7	3.753,38
9483	SUZANA GONCALVES FERREIRA MO	21952500	163.475.008-09	33807-9	3.477,97
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	47.282.409	376.836.998-61	37464-4	4.747,67
9485	TATIANE DOS REIS	45194153	350.713.528-00	23192-4	2.768,25
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	20.529.974	102.264.728-84	33880-X	1.231,20
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	30726091	272.936.988-01	14831-8	4.918,42
10141	VANIA SOARES DE OLIVEIRA	54592024	029.640.885-94	34803-1	3.758,34
9664	VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAG	59972976-4	295.713.578-71	34432-X	1.926,94
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	53891929	423.269.878-70	34460-5	2.173,42
9489	VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	38.821.778	427.951.888-21	34247-5	3.846,30
10184	WEVERSON RAFAEL GONCALVES	32189983	268.234.248-50	30367-4	2.768,25
Empregados: 114		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	336.588,35
(trezentos e trinta e seis mil quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos)					

LOUVEIRA, 03/07/2025

Responsável:

Empresa:	25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							Página:	1/28
CNPJ:	45.349.461/0020-75							Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar							Horas:	13:45:50
Competência:	06/2025								
Complemento de cálculo:	Todos								
EXTRATO MENSAL									
Folha Mensal									
Empr.:	9389 ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA			Situação: Trabalhando		CPF: 598.509.748-00		Adm:	16/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS	29,00		1.691,67 P		998	I.N.S.S.	8,06	196,33 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00		58,33 P						
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00		0,49 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00		78,71 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00		303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,59		301,74 P						
ND: 0 Proventos:	2.434,54	Descontos:	196,33	Informativa:	194,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.238,21
NF: 0 Base INSS:	2.434,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,54	Valor FGTS:	194,76	Base IRRF:	1.827,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2025 a 11/06/2025									
Empr.:	10395 ADELICIA DA SILVA LIMA			Situação: Demitido		CPF: 253.358.038-43		Adm:	26/06/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	5,00		453,50 P		842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00	2.016,40 D	
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00		1.550,10 P		826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	37,80 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00		50,60 P						
ND: 0 Proventos:	2.054,20	Descontos:	2.054,20	Informativa:	40,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	504,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	504,10	Valor FGTS:	40,32	Base IRRF:	-103,10
DEMITIDO EM 30/06/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado									
Empr.:	9387 ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 201.836.778-11		Adm:	13/01/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.038,20
8781 DIAS NORMAIS	30,00		4.038,20 P		998	I.N.S.S.	9,61	417,43 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00		303,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,03 D	
ND: 0 Proventos:	4.341,80	Descontos:	583,46	Informativa:	347,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.758,34
NF: 0 Base INSS:	4.341,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.341,80	Valor FGTS:	347,34	Base IRRF:	3.734,60
Empr.:	9391 ALINE MOREIRA LINO BATISTA			Situação: Licença maternidade		CPF: 488.512.448-47		Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.750,00
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00		1.750,00 P		998	I.N.S.S.	7,89	162,05 D	
207 AUXILIO CRECHE.	320,35		320,35 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00		303,60 P						
ND: 0 Proventos:	2.373,95	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.211,90
NF: 3 Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40
Licença maternidade: 25/04/2025 a 22/08/2025									
Empr.:	9392 AMANDA LEITE MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 378.318.698-67		Adm:	02/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS	29,00		2.630,30 P		998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00		90,70 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00		303,60 P						
ND: 0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF: 0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2025 a 15/06/2025									

25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							Página:		2/28		
CNPJ: 45.349.461/0020-75							Emissão:		03/07/2025		
Cálculo: Folha Mensal e Complementar							Horas:		13:45:50		
Competência: 06/2025											
Complemento de cálculo: Todos											
EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9395 ANA CLEIA ALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 042.771.081-21		Adm: 01/07/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00			2.721,00 P		998 I.N.S.S.		9,12 337,11 D		
207 AUXILIO CRECHE.		320,35			320,35 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 69,40 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00			134,60 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00			303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,04			538,40 P						
0 Proventos:		4.017,95		Descontos:		406,51		Informativa:		295,80	
0 Base INSS:		3.697,60		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.697,60	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		295,80	
								Líquido:		3.611,44	
								Base IRRF:		3.090,40	
Empr.:		9397 ANA GLORIA LOPES DA SILVA			Situação: Demitido		CPF: 045.996.254-00		Adm: 26/08/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.721,00		
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		6,00			544,20 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00 8.284,52 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		5,00			1.133,75 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		7,50 45,36 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		5,00			126,50 P		989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50 113,42 D		
9592 13o 1/12 INDENIZADO		1,00			226,75 P		828 IRRF SOBRE RESCISAO		15,00 59,19 D		
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO		1,00			25,30 P						
29 FERIAS PROPORCIONAIS		9,00			2.040,75 P						
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO		1,00			226,75 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		9,00			227,70 P						
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33			84,02 P						
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA		1,00			25,30 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33			756,15 P						
9591 AVISO PREVIO		30,00			2.721,00 P						
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO		30,00			303,60 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00			60,72 P						
0 Proventos:		8.502,49		Descontos:		8.502,49		Informativa:		1503,51	
2 Base INSS:		2.117,22		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		5.141,82	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		1.503,51	
								Líquido:		0,00	
								Base IRRF:		1.510,02	
DEMITIDO EM 06/06/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											
Empr.:		9398 ANA MARIA COELHO ROMAO			Situação: Trabalhando		CPF: 108.180.838-16		Adm: 01/07/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00			2.721,00 P		998 I.N.S.S.		9,08 330,98 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00			124,38 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 61,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00			303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		82,28			497,52 P						
0 Proventos:		3.646,50		Descontos:		392,72		Informativa:		291,72	
0 Base INSS:		3.646,50		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.646,50	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		291,72	
								Líquido:		3.253,78	
								Base IRRF:		3.039,30	
Empr.:		9399 ANA PAULA ALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 034.403.481-05		Adm: 01/07/2024		
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00			2.721,00 P		998 I.N.S.S.		8,48 256,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00			303,60 P						
0 Proventos:		3.024,60		Descontos:		256,35		Informativa:		241,96	
1 Base INSS:		3.024,60		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.024,60	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		241,96	
								Líquido:		2.768,25	
								Base IRRF:		2.417,40	

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		3/28
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50
Competência:		06/2025								
Complemento de cálculo:		Todos								
EXTRATO MENSAL										
Empr.:	10048 ANA PAULA DE SOUZA ABREU			Situação: Trabalhando		CPF: 114.302.646-24		Adm:	10/04/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 5		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.585,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.585,00 P		998	I.N.S.S.		7,86	156,60 D
208 AUXILIO CRECHE		320,35		320,35 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		20,90 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		23,73		83,58 P						
ND:	0 Proventos:	2.313,43	Descontos:	156,60	Informativa:	159,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.156,83
NF:	2 Base INSS:	1.993,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.993,08	Valor FGTS:	159,44	Base IRRF:	1.385,88
Empr.:	9761 ANA TAILA SILVA MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.171.448-08		Adm:	18/03/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS		23,00		2.086,10 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR		3,00		272,10 P						
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		4,00		362,80 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P						
ND:	0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Afastamento direitos integrais: 07/06/2025 a 09/06/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 27/06/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2025 a 29/06/2025										
Empr.:	9401 ANDREA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 418.946.908-42		Adm:	29/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS		28,00		2.539,60 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		2,00		181,40 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P						
ND:	0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2025 a 14/06/2025										
Empr.:	9396 ANGELA MARIA CANDIDO			Situação: Trabalhando		CPF: 328.960.728-37		Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		2.721,00 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P		9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		356,45	356,45 D
ND:	0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	612,80	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,80
NF:	0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Empr.:	9403 ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA			Situação: Licença maternidade		CPF: 136.810.494-08		Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00	
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS		30,00		2.721,00 P		998	I.N.S.S.		8,53	262,42 D
207 AUXILIO CRECHE.		320,35		320,35 P						
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE		0,00		50,60 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P						
ND:	0 Proventos:	3.395,55	Descontos:	262,42	Informativa:	246,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.133,13
NF:	0 Base INSS:	3.075,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.075,20	Valor FGTS:	246,01	Base IRRF:	2.468,00
Licença maternidade: 26/05/2025 a 22/09/2025										

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - PONTA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9550 BEATRIZ LEITE MACHADO			Situação: Trabalhando			CPF: 543.242.728-16			Adm:	21/02/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS			25,00	1.458,33 P	998	I.N.S.S.			7,89	162,06 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			5,00	291,67 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,13 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
0 Proventos:	2.053,73	Descontos:	162,06	Informativa:	164,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,67		
0 Base INSS:	2.053,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,73	Valor FGTS:	164,29	Base IRRF:	1.446,53		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2025 a 11/06/2025											
Empr.:	9404 BIANCA DE FREITAS			Situação: Trabalhando			CPF: 083.965.884-22			Adm:	02/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS			29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.			8,09	201,89 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	58,33 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,63 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	91,46 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			90,15	350,58 P							
0 Proventos:	2.496,27	Descontos:	201,89	Informativa:	199,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.294,38		
1 Base INSS:	2.496,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,27	Valor FGTS:	199,70	Base IRRF:	1.889,07		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2025 a 27/06/2025											
Empr.:	9405 BIANCA SOUZA MESSIAS			Situação: Trabalhando			CPF: 029.380.545-80			Adm:	19/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25		
0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40		

Empresa:	25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	5/28
CNPJ:	45.349.461/0020-75	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	13:45:50
Competência:	06/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9406 BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	Situação:	Demitido		CPF: 149.651.286-30		Adm:	11/11/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8180	SALDO DE SALARIO DIAS	3,00	175,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.926,05 D		
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	32,04 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	27,71 D		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	54,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	88,93 D		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	729,17 P							
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	132,45 P							
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P							
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	145,83 P							
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	26,49 P							
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P							
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.020,83 P							
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	145,83 P							
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	177,98 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P							
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	65,52 P							
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI.	1,00	25,43 P							
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	458,64 P							
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.750,00 P							
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	305,11 P							
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P							
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	30,36 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,15	109,47 P							
ND:	0 Proventos:	6.042,69	Descontos:	6.042,69	Informativa:	960,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1 Base INSS:	1.555,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.914,02	Valor FGTS:	960,34	Base IRRF:	948,11
DEMITIDO EM 03/06/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										
Empr.:	9407 BRUNA MENDES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando		CPF: 468.611.218-43		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D		
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P							
ND:	0 Proventos:	2.053,60	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,55
NF:	0 Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40
Empr.:	9408 CONCEICAO DA SILVA MARTINS	Situação:	Trabalhando		CPF: 322.529.828-02		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,68	427,21 D		
207	AUXILIO CRECHE.	320,35	320,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	180,50 D		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	15,36 P							
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	61,45 P							
ND:	0 Proventos:	4.731,97	Descontos:	607,71	Informativa:	352,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.124,26
NF:	0 Base INSS:	4.411,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.411,62	Valor FGTS:	352,92	Base IRRF:	3.804,42
Empr.:	9410 DANIELE BARROS DIAS	Situação:	Trabalhando		CPF: 064.466.175-50		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D		
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P							
ND:	0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		6/28		
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025		
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50		
Competência:		06/2025										
Complemento de cálculo:		Todos										
EXTRATO MENSAL												
Empr.:	9411 DEBORA CASSIANA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 332.320.668-10		Adm:	11/11/2024		
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	2.053,60	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,55	
NF:	0	Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40	
Empr.:	9495 DEISIANE MACIEL TELES				Situação: Trabalhando		CPF: 396.271.268-29		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA				C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.650,00		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	1.650,00 P		998	I.N.S.S.		7,83	153,05 D
207 AUXILIO CRECHE.					320,35	320,35 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	2.273,95	Descontos:	153,05	Informativa:	156,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,90	
NF:	0	Base INSS:	1.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.953,60	Valor FGTS:	156,28	Base IRRF:	1.346,40	
Empr.:	10215 DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI				Situação: Trabalhando		CPF: 355.433.528-24		Adm:	06/06/2025		
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)				C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.038,20		
8781 DIAS NORMAIS					25,00	3.365,17 P		998	I.N.S.S.		9,50	401,73 D
207 AUXILIO CRECHE.					320,35	266,96 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	149,20 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C					0,00	122,29 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	253,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					54,51	489,16 P						
ND:	0	Proventos:	4.496,58	Descontos:	550,93	Informativa:	338,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.945,65	
NF:	2	Base INSS:	4.229,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.229,62	Valor FGTS:	338,36	Base IRRF:	3.622,42	
Empr.:	9413 EDILENA DIOGO RIBEIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 310.307.658-47		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		9,28	364,18 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C					0,00	179,72 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	103,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					118,89	718,89 P						
ND:	0	Proventos:	3.923,21	Descontos:	467,42	Informativa:	313,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.455,79	
NF:	0	Base INSS:	3.923,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.923,21	Valor FGTS:	313,85	Base IRRF:	3.316,01	
Empr.:	9415 EDMILSON FRANCISCO DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 724.498.294-15		Adm:	11/12/2024		
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 15		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO				C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS					30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		8,09	203,72 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR					0,00	40,05 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C					0,00	52,56 P						
200 HORAS EXTRAS 100%					7,02	160,18 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					54,06	210,23 P						
ND:	0	Proventos:	2.516,62	Descontos:	203,72	Informativa:	201,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,90	
NF:	0	Base INSS:	2.516,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,62	Valor FGTS:	201,32	Base IRRF:	1.909,42	

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		7/28	
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025	
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50	
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:	10178 EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 445.989.538-29		Adm:		26/05/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,47 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	27,59 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				28,38	110,37 P						
ND:	0	Proventos:	2.191,56	Descontos:	174,47	Informativa:	175,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.017,09
NF:	0	Base INSS:	2.191,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.191,56	Valor FGTS:	175,32	Base IRRF:	1.584,36
Empr.:	10082 ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 280.535.728-04		Adm:		22/04/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	1017 COORDENADOR DE ENFERMAGEM RT			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		9.013,62	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	9.013,62 P	998	I.N.S.S.		10,21	951,62 D	
256 AJUDA DE CUSTO		1.000,00			1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.392,15 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	0,25 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				0,06	0,98 P						
ND:	0	Proventos:	10.318,45	Descontos:	2.343,77	Informativa:	745,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.974,68
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.161,04	Base FGTS:	9.318,45	Valor FGTS:	745,47	Base IRRF:	8.366,83
Empr.:	10251 ELIZIANE MACIEL DE CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 043.836.543-71		Adm:		18/06/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:		1.650,00	
8781 DIAS NORMAIS				13,00	715,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	131,56 P						
ND:	0	Proventos:	846,56	Descontos:	63,49	Informativa:	67,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	783,07
NF:	0	Base INSS:	846,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	846,56	Valor FGTS:	67,72	Base IRRF:	239,36
Empr.:	10154 ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI			Situação: Trabalhando		CPF: 438.514.718-30		Adm:		20/05/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		4.038,20	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.		10,10	493,22 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	108,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	286,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				48,26	433,07 P						
ND:	0	Proventos:	4.883,14	Descontos:	779,82	Informativa:	390,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.103,32
NF:	0	Base INSS:	4.883,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.883,14	Valor FGTS:	390,65	Base IRRF:	4.275,94
Empr.:	9416 ELTON GONCALVES DE FREITAS			Situação: Trabalhando		CPF: 346.579.748-58		Adm:		10/09/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS				25,00	3.359,34 P	998	I.N.S.S.		10,27	524,33 D	
8832 DIAS LICENCA PATERNIDADE				5,00	671,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	336,59 D	
207 AUXILIO CRECHE.				320,35	266,96 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	164,23 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	253,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				73,33	656,91 P						
ND:	0	Proventos:	5.372,31	Descontos:	860,92	Informativa:	408,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.511,39
NF:	0	Base INSS:	5.105,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.105,35	Valor FGTS:	408,42	Base IRRF:	4.498,15
Licença paternidade: 13/06/2025 a 17/06/2025											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9417 EMILLY FERREIRA JORGE			Situação: Trabalhando			CPF: 089.820.446-12			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 4			Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005			Filial: 1			Salário:	1.944,44
8781 DIAS NORMAIS	30,00			1.944,44 P			998	I.N.S.S.		8,02	186,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00			14,33 P							
331 HORAS EXTRAS 50%	3,40			57,33 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P							
ND: 0 Proventos:	2.319,70	Descontos:	186,00	Informativa:	185,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.133,70		
NF: 0 Base INSS:	2.319,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,70	Valor FGTS:	185,57	Base IRRF:	1.712,50		
Empr.:	9418 ERICA FERREIRA JORGE			Situação: Trabalhando			CPF: 080.789.446-08			Adm:	30/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 15			Horas Mês:	180,00
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00			1.750,00 P			998	I.N.S.S.		8,10	204,78 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			94,96 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,67			379,83 P							
ND: 0 Proventos:	2.528,39	Descontos:	204,78	Informativa:	202,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.323,61		
NF: 0 Base INSS:	2.528,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.528,39	Valor FGTS:	202,27	Base IRRF:	1.921,19		
Empr.:	10205 ERICA ROCHA MONCAO			Situação: Trabalhando			CPF: 467.754.958-38			Adm:	03/06/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS	28,00			1.633,33 P			998	I.N.S.S.		7,89	161,87 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			24,10 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			283,36 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,51			110,87 P							
ND: 0 Proventos:	2.051,66	Descontos:	161,87	Informativa:	164,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,79		
NF: 0 Base INSS:	2.051,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.051,66	Valor FGTS:	164,13	Base IRRF:	1.444,46		
Empr.:	9388 EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 269.625.168-19			Adm:	12/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	200,00
Cargo:	1014 FARMACEUTICO RT			C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário:	6.589,15
8781 DIAS NORMAIS	30,00			6.589,15 P			998	I.N.S.S.		11,25	777,24 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			3,82 P			999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	778,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,16			15,29 P							
ND: 0 Proventos:	6.911,86	Descontos:	1.555,53	Informativa:	552,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.356,33		
NF: 1 Base INSS:	6.911,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.911,86	Valor FGTS:	552,94	Base IRRF:	6.134,62		
Empr.:	9419 FABIULA DE JESUS SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 450.623.728-52			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS	27,00			2.448,90 P			998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00			272,10 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P							
ND: 0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25		
NF: 0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2025 a 22/06/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2025 a 24/06/2025											

CONTRATO Nº 01/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9420 FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS				Situação: Trabalhando		CPF: 372.418.278-30		Adm:		01/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		8,11	207,71 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	101,47 P		9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		495,98	495,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,37	405,88 P						
NF:	0	Proventos:	2.560,95	Descontos:	703,69	Informativa:	204,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.857,26
NF:	0	Base INSS:	2.560,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.560,95	Valor FGTS:	204,87	Base IRRF:	1.953,75
Empr.:	9772 FRANCIANY ALVES DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 366.108.128-45		Adm:		26/03/2025
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		7,93	169,21 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	15,91 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				16,36	63,62 P						
NF:	0	Proventos:	2.133,13	Descontos:	169,21	Informativa:	170,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.963,92
NF:	1	Base INSS:	2.133,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.133,13	Valor FGTS:	170,65	Base IRRF:	1.525,93
Empr.:	9422 FRANCIIVALDA DE SOUSA SILVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 334.416.328-00		Adm:		01/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		9,18	346,28 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	149,88 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	80,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				99,15	599,53 P						
NF:	0	Proventos:	3.774,01	Descontos:	427,14	Informativa:	301,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.346,87
NF:	0	Base INSS:	3.774,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.774,01	Valor FGTS:	301,92	Base IRRF:	3.166,81
Empr.:	9423 GABRIEL SILVA DE SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 435.545.158-50		Adm:		02/09/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 11		Horas Mês:		120,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA				C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		2.900,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.900,00 P		998	I.N.S.S.		8,67	277,83 D
207 AUXILIO CRECHE.				320,35	320,35 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
NF:	0	Proventos:	3.523,95	Descontos:	290,40	Informativa:	256,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.233,55
NF:	1	Base INSS:	3.203,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.203,60	Valor FGTS:	256,28	Base IRRF:	2.596,40
Empr.:	9424 GABRIELA FALAVINHA M LIMA				Situação: Trabalhando		CPF: 477.005.118-29		Adm:		01/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		9,14	341,29 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	141,57 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	74,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				93,65	566,27 P						
NF:	0	Proventos:	3.732,44	Descontos:	415,92	Informativa:	298,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.316,52
NF:	0	Base INSS:	3.732,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.732,44	Valor FGTS:	298,59	Base IRRF:	3.125,24

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							Página:		10/28		
CNPJ:		45.349.461/0020-75							Emissão:		03/07/2025		
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar							Horas:		13:45:50		
Competência:		06/2025											
Complemento de cálculo:		Todos											
EXTRATO MENSAL													
Empr.:	9470 GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando			CPF: 358.398.698-99			Adm:	16/10/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS					29,00	3.896,84 P		998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE					1,00	134,37 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P							
NDP:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38		
NFI:	0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2025 a 01/06/2025													
Empr.:	9425 GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES				Situação: Trabalhando			CPF: 279.281.538-82			Adm:	16/08/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P							
NDP:	1	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25		
NFI:	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40		
Empr.:	9426 GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA				Situação: Trabalhando			CPF: 274.310.598-41			Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS					30,00	4.031,21 P		998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D	
NDP:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38		
NFI:	1	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61		
Empr.:	10156 GEOVAN LEITE DA SILVA				Situação: Trabalhando			CPF: 084.415.895-00			Adm:	21/05/2025	
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS					30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		9,22	354,18 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E					0,00	163,05 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	90,74 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					107,86	652,19 P							
NDP:	0	Proventos:	3.839,84	Descontos:	444,92	Informativa:	307,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.394,92		
NFI:	0	Base INSS:	3.839,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.839,84	Valor FGTS:	307,18	Base IRRF:	3.232,64		
Empr.:	9385 GEOVANA ROSA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando			CPF: 480.148.818-85			Adm:	08/07/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)				C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário:	4.038,20	
8781 DIAS NORMAIS					30,00	4.038,20 P		998	I.N.S.S.		9,78	440,99 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR					0,00	2,99 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	202,66 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E					0,00	30,67 P							
331 HORAS EXTRAS 50%					0,33	11,94 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.					20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%					13,67	122,67 P							
NDP:	0	Proventos:	4.510,07	Descontos:	643,65	Informativa:	360,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.866,42		
NFI:	0	Base INSS:	4.510,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.510,07	Valor FGTS:	360,80	Base IRRF:	3.902,87		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9427 GILENE FERNANDES DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.455.668-31		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 15		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	1019 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.750,00 P		998 I.N.S.S.		8,07		198,50 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		81,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		83,31		323,98 P							
ND:	0	Proventos:	2.458,58	Descontos:	198,50	Informativa:	196,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.260,08
NF:	0	Base INSS:	2.458,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.458,58	Valor FGTS:	196,68	Base IRRF:	1.851,38
Empr.:	9428 GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 333.645.528-60		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS		29,00		2.630,30 P		998 I.N.S.S.		9,10		335,21 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		90,70 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00		67,03 D	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		0,66 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		135,83 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		86,11		520,68 P							
ND:	0	Proventos:	3.681,77	Descontos:	402,24	Informativa:	294,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.279,53
NF:	0	Base INSS:	3.681,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.681,77	Valor FGTS:	294,54	Base IRRF:	3.074,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2025 a 28/06/2025											
Empr.:	9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDA			Situação: Trabalhando		CPF: 873.215.054-72		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	1010 ALMOXARIFE			C.B.O: 414105		Filial: 1		Salário:	1.650,00		
8781 DIAS NORMAIS		29,00		1.595,00 P		998 I.N.S.S.		7,62		125,73 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		55,00 P							
995 SALARIO FAMILIA.		1,00		65,00 P							
ND:	0	Proventos:	1.715,00	Descontos:	125,73	Informativa:	132,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,27
NF:	1	Base INSS:	1.650,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.650,00	Valor FGTS:	132,00	Base IRRF:	1.042,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2025 a 16/06/2025											
Empr.:	9430 GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 057.788.805-61		Adm:	02/08/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.650,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.650,00 P		998 I.N.S.S.		7,83		153,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.953,60	Descontos:	153,05	Informativa:	156,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,55
NF:	1	Base INSS:	1.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.953,60	Valor FGTS:	156,28	Base IRRF:	1.346,40
Empr.:	9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS			Situação: Licença maternidade		CPF: 395.270.168-86		Adm:	24/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21		
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS		30,00		4.031,21 P		998 I.N.S.S.		9,66		423,54 D	
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE		0,00		50,60 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50		173,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
ND:	1	Proventos:	4.385,41	Descontos:	596,81	Informativa:	350,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.788,60
NF:	0	Base INSS:	4.385,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,41	Valor FGTS:	350,83	Base IRRF:	3.772,28
Licença maternidade: 26/03/2025 a 23/07/2025											

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - PRECIPAL OUVEIRA - FORTALEZA - CEARÁ

CONTRATO DE GESTÃO Nº 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA PRINCIPAL OUVEIRA - FOMENTO MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - CAPITAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - CAPITAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - PRECIPAL OUVEIRA - FORTALEZA - CEARÁ

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - PRECIPAL OUVEIRA - FORTALEZA - CEARÁ

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - PRECIPAL OUVEIRA - FORTALEZA - CEARÁ

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PLEITEIRA MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PLEITEIRA MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 0024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PLEITEIRA MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 DE 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA - CAPITAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PLEITEIRA MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PLEITEIRA MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO N° 024 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEITURA NOVA

Empresa:	25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	13/28
CNPJ:	45.349.461/0020-75	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	13:45:50
Competência:	06/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	9437 JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES			Situação: Trabalhando		CPF: 372.515.838-01		Adm:		01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.031,21
8781 DIAS NORMAIS			30,00		4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,48	566,43 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		214,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	410,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00		303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,67		857,04 P					
ND: 0	Proventos:	5.406,11	Descontos:	977,40	Informativa:	432,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.428,71
NF: 0	Base INSS:	5.406,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.406,11	Valor FGTS:	432,48	Base IRRF:	4.798,91
Empr.:	10143 JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 380.696.438-62		Adm:		14/05/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00		2.721,00 P	998	I.N.S.S.		9,14	341,05 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		141,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	74,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00		303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			93,38		564,64 P					
ND: 0	Proventos:	3.730,40	Descontos:	415,37	Informativa:	298,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.315,03
NF: 1	Base INSS:	3.730,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.730,40	Valor FGTS:	298,43	Base IRRF:	3.123,20
Empr.:	9438 JESSICA MAYARA KAIP			Situação: Trabalhando		CPF: 405.633.238-09		Adm:		01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.031,21
8781 DIAS NORMAIS			30,00		4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,51	573,83 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		224,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	425,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00		303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,39		899,32 P					
ND: 0	Proventos:	5.458,96	Descontos:	999,33	Informativa:	436,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.459,63
NF: 0	Base INSS:	5.458,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.458,96	Valor FGTS:	436,71	Base IRRF:	4.851,76
Empr.:	9498 JOAO BATISTA MORAIS			Situação: Trabalhando		CPF: 016.068.204-51		Adm:		10/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 7		Horas Mês:		180,00
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:		1.750,00
8781 DIAS NORMAIS			29,00		1.691,67 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00		58,33 P					
207 AUXILIO CRECHE.			320,25		320,25 P					
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00		303,60 P					
ND: 0	Proventos:	2.373,85	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.211,80
NF: 2	Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 06/06/2025										
Empr.:	9497 JOSE MARTINIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 620.585.849-53		Adm:		04/12/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 7		Horas Mês:		180,00
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:		1.750,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00		1.750,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	200,25 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00		38,68 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		46,21 P					
200 HORAS EXTRAS 100%			6,78		154,70 P					
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00		303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			47,53		184,84 P					
ND: 0	Proventos:	2.478,03	Descontos:	200,25	Informativa:	198,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.277,78
NF: 0	Base INSS:	2.478,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.478,03	Valor FGTS:	198,24	Base IRRF:	1.870,83

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		14/28	
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025	
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50	
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9439 JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 297.821.168-74		Adm:	02/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 15		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS				29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,35 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	58,33 P						
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	0,96 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	71,29 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				87,99	342,18 P						
ND:	0	Proventos:	2.468,03	Descontos:	199,35	Informativa:	197,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.268,68
NF:	0	Base INSS:	2.468,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,03	Valor FGTS:	197,44	Base IRRF:	1.860,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 01/06/2025											
Empr.:	9440 JOSILEIA DE FREITAS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 115.469.734-78		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D		
ND:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38
NF:	1	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Empr.:	9441 JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 006.122.565-70		Adm:	01/12/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 15		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS				29,00	1.691,67 P	998	I.N.S.S.	8,03	187,86 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	58,33 P						
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	59,35 P						
200 HORAS EXTRAS 100%				9,97	227,49 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	2.340,44	Descontos:	187,86	Informativa:	187,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.152,58
NF:	0	Base INSS:	2.340,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.340,44	Valor FGTS:	187,23	Base IRRF:	1.733,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2025 a 21/06/2025											
Empr.:	9534 JUCILEIA LOURENCO GONCALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 310.872.658-78		Adm:	07/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Empr.:	9443 KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 123.478.557-94		Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21		
8781 DIAS NORMAIS				28,00	3.762,46 P	998	I.N.S.S.	9,61	416,45 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	268,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,98 D		
207 AUXILIO CRECHE.				640,70	640,70 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	4.975,51	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.394,08
NF:	2	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2025 a 22/06/2025											

Empresa:	25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	15/28
CNPJ:	45.349.461/0020-75	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	13:45:50
Competência:	06/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	9444 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.164.138-27	Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	5	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.585,00		
8781 DIAS NORMAIS		28,00	1.479,33 P	998	I.N.S.S.	7,79	147,20 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		2,00	105,67 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	609,49	609,49 D		
995 SALARIO FAMILIA.		2,00	130,00 P						
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,01 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00	303,60 P						
ND: 0 Proventos:	2.018,61	Descontos:	756,69	Informativa:	151,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.261,92
NF: 2 Base INSS:	1.888,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.888,61	Valor FGTS:	151,08	Base IRRF:	1.281,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2025 a 24/06/2025									
Empr.:	9445 LEILIANE VIEIRA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	378.216.928-08	Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.944,00		
8781 DIAS NORMAIS		22,00	1.425,60 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,51 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		8,00	518,40 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	378,89	378,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00	303,60 P						
ND: 0 Proventos:	2.247,60	Descontos:	558,40	Informativa:	179,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.689,20
NF: 2 Base INSS:	2.247,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.247,60	Valor FGTS:	179,80	Base IRRF:	1.640,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 08/06/2025									
Empr.:	9446 LEONILSA CALDEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	164.551.548-60	Adm:	29/10/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	5	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.585,00		
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.585,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	147,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00	303,60 P						
ND: 0 Proventos:	1.888,60	Descontos:	147,20	Informativa:	151,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.741,40
NF: 0 Base INSS:	1.888,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.888,60	Valor FGTS:	151,08	Base IRRF:	1.281,40
Afastamento direitos integrais: 28/06/2025 a 29/06/2025									
Empr.:	9465 LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	155.842.218-80	Adm:	14/10/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS		28,00	2.539,60 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D		
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR		2,00	181,40 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00	303,60 P						
ND: 0 Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF: 0 Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Afastamento direitos integrais: 28/06/2025 a 29/06/2025									
Empr.:	9499 LUIZ CARLOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	763.993.708-68	Adm:	01/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	2.200,00		
8781 DIAS NORMAIS		29,00	2.126,67 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,55 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00	73,33 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00	303,60 P						
ND: 0 Proventos:	2.503,60	Descontos:	202,55	Informativa:	200,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.301,05
NF: 0 Base INSS:	2.503,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.503,60	Valor FGTS:	200,28	Base IRRF:	1.896,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2025 a 16/06/2025									

Empresa:	25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	16/28
CNPJ:	45.349.461/0020-75	Emissão:	03/07/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	13:45:50
Competência:	06/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	10182 LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 814.571.034-00		Adm:		27/05/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 15		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	1019 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:		1.750,00	
8781 DIAS NORMAIS				27,00	1.575,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,05 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00	175,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
NF:	0	Proventos:	2.053,60	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,55
NF:	2	Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2025 a 11/06/2025											
Empr.:	9448 MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 087.568.594-30		Adm:		01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,38	545,08 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	183,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				82,05	735,02 P						
NF:	0	Proventos:	5.253,59	Descontos:	915,03	Informativa:	420,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.338,56
NF:	0	Base INSS:	5.253,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.253,59	Valor FGTS:	420,28	Base IRRF:	4.646,39
Empr.:	10132 MARCILEIDE PEREIRA PRADA			Situação: Trabalhando		CPF: 363.176.778-16		Adm:		08/05/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
NF:	0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	1	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Empr.:	9452 MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 120.580.034-46		Adm:		19/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	206,04 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	97,76 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,55	391,03 P						
NF:	0	Proventos:	2.542,39	Descontos:	206,04	Informativa:	203,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,35
NF:	0	Base INSS:	2.542,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.542,39	Valor FGTS:	203,39	Base IRRF:	1.935,19
Empr.:	9453 MARIA APARECIDA JOSE CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 427.314.372-00		Adm:		01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:		1.650,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,05 D		
203 AJUDA DE CUSTO.				320,33	320,33 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
NF:	0	Proventos:	2.273,93	Descontos:	153,05	Informativa:	156,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,88
NF:	0	Base INSS:	1.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.953,60	Valor FGTS:	156,28	Base IRRF:	1.346,40

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9454 MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E S		Situação: Trabalhando		CPF: 297.389.638-00		Adm:		10/09/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.031,21		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,42	554,32 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	196,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	311,37 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			87,94	787,79 P							
ND: 2	Proventos:	5.319,55	Descontos:	865,69	Informativa:	425,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.453,86	
NF: 0	Base INSS:	5.319,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.319,55	Valor FGTS:	425,56	Base IRRF:	4.386,05	
Empr.:	9496 MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO		Situação: Trabalhando		CPF: 149.956.938-66		Adm:		01/07/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		9,10	335,26 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	131,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	67,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			87,00	526,06 P							
ND: 0	Proventos:	3.682,17	Descontos:	402,35	Informativa:	294,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.279,82	
NF: 0	Base INSS:	3.682,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.682,17	Valor FGTS:	294,57	Base IRRF:	3.074,97	
Empr.:	9457 MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 161.778.528-82		Adm:		01/07/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
ND: 0	Proventos:	2.053,60	Descontos:	162,05	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,55	
NF: 0	Base INSS:	2.053,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,60	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	1.446,40	
Empr.:	9458 MARIA GARDENIA SOUZA LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 069.101.353-50		Adm:		05/12/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.750,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.		8,09	203,27 D		
207 AUXILIO CRECHE.			320,35	320,35 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	91,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			94,22	366,41 P							
ND: 0	Proventos:	2.831,96	Descontos:	203,27	Informativa:	200,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.628,69	
NF: 1	Base INSS:	2.511,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.511,61	Valor FGTS:	200,92	Base IRRF:	1.904,41	
Empr.:	9459 MARIA QUINO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 923.280.244-91		Adm:		01/07/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P							
ND: 0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25	
NF: 2	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40	

CONTRATO DE PRECATORIO Nº 01/2024 - REFERENTE A PAGA MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	9460 MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 120.530.094-54			Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS	30,00			2.721,00 P			998	I.N.S.S.			9,13	339,63 D
207 AUXILIO CRECHE.	640,70			640,70 P			999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	72,55 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			138,80 P								
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,82			555,20 P								
Nº 0	Proventos:	4.359,30	Descontos:	412,18	Informativa:	297,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.947,12		
Nº 0	Base INSS:	3.718,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.718,60	Valor FGTS:	297,48	Base IRRF:	3.111,40		
Empr.:	9473 MARIANA DE LURDES ALBINO			Situação: Trabalhando			CPF: 480.129.568-10			Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 7			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	333 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411010			Filial: 1			Salário:	2.100,00	
8781 DIAS NORMAIS	30,00			2.100,00 P			998	I.N.S.S.			7,92	166,23 D
Nº 0	Proventos:	2.100,00	Descontos:	166,23	Informativa:	168,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,77		
Nº 0	Base INSS:	2.100,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,00	Valor FGTS:	168,00	Base IRRF:	1.492,80		
Empr.:	9384 MARILANDY LIMEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 042.633.864-26			Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário:	4.038,20	
8781 DIAS NORMAIS	30,00			4.038,20 P			998	I.N.S.S.			10,44	557,42 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			199,98 P			999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	393,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14			799,92 P								
Nº 0	Proventos:	5.341,70	Descontos:	950,68	Informativa:	427,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.391,02		
Nº 2	Base INSS:	5.341,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.341,70	Valor FGTS:	427,33	Base IRRF:	4.734,50		
Empr.:	9451 MARILENE ROCHA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 301.230.868-76			Adm:	13/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS	30,00			2.721,00 P			998	I.N.S.S.			11,41	511,83 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00			142,75 P			999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	75,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,43			570,99 P								
Nº 0	Proventos:	3.738,34	Descontos:	587,34	Informativa:	299,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.151,00		
Nº 0	Base INSS:	3.738,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,34	Valor FGTS:	299,06	Base IRRF:	3.131,14		
Empr.:	9491 MARINA APARECIDA BATISTA			Situação: Trabalhando			CPF: 498.294.578-00			Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	220,00	
Cargo:	1015 AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO			C.B.O: 322415			Filial: 1			Salário:	1.650,00	
8781 DIAS NORMAIS	30,00			1.650,00 P			998	I.N.S.S.			7,83	153,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%.	20,00			303,60 P								
Nº 0	Proventos:	1.953,60	Descontos:	153,05	Informativa:	156,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,55		
Nº 0	Base INSS:	1.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.953,60	Valor FGTS:	156,28	Base IRRF:	1.346,40		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUREIRA - FONE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9456 MARLANDIA DE MATOS GOMES			Situação: Trabalhando			CPF: 080.087.414-57			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781	DIAS NORMAIS			30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			8,48	256,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P						
0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25	
0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40	
Empr.:	9461 MARLENE LOPES COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 165.293.668-81			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781	DIAS NORMAIS			30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.			9,08	332,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	126,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	63,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%			83,44	504,53 P						
0	Proventos:	3.655,26	Descontos:	395,08	Informativa:	292,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.260,18	
0	Base INSS:	3.655,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.655,26	Valor FGTS:	292,42	Base IRRF:	3.048,06	
Empr.:	9462 MARLUCE PEREIRA SANTOS			Situação: Demitido			CPF: 088.377.256-63			Adm:	27/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1			Salário:	1.650,00
9180	SALDO DE SALARIO DIAS			19,00	1.045,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	4.116,09 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	66,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,56	119,31 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			6,00	825,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	83,91 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO			6,00	142,07 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			15,00	98,56 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO			6,00	151,80 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS			7,00	962,50 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL			7,00	150,62 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL			7,00	177,10 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	430,07 P						
206	BANCO DE HORAS			1,23	24,03 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.			20,00	192,28 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%			68,34	250,58 P						
0	Proventos:	4.417,87	Descontos:	4.417,87	Informativa:	215,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
0	Base INSS:	2.697,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.697,58	Valor FGTS:	215,79	Base IRRF:	2.090,38	
DEMITIDO EM 19/06/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	9463 MIDIAN XAVIER MAGALHAES			Situação: Trabalhando			CPF: 393.265.078-66			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781	DIAS NORMAIS			30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.			10,51	573,14 D
207	AUXILIO CRECHE.			640,70	640,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	424,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	223,84 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.			20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%			99,95	895,38 P						
0	Proventos:	6.094,73	Descontos:	997,29	Informativa:	436,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.097,44	
2	Base INSS:	5.454,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.454,03	Valor FGTS:	436,32	Base IRRF:	4.846,83	

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		20/28	
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025	
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50	
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:		9464 MONALIZA CALISTO LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 063.528.693-94		Adm:		23/07/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00		2.721,00 P		998		I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00		303,60 P				8,48	
										256,35 D	
ND: 0 Proventos:		3.024,60		Descontos:		256,35		Informativa:		241,96	
NF: 0 Base INSS:		3.024,60		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.024,60	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		241,96	
								Líquido:		2.768,25	
								Base IRRF:		2.417,40	
Empr.:		9466 MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 280.564.318-61		Adm:		14/01/2025	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:		1.650,00	
8781 DIAS NORMAIS				28,00		1.540,00 P		998		I.N.S.S.	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00		110,00 P				7,89	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00		0,41 P				161,61 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00		16,92 P					
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00		303,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				21,22		77,81 P					
ND: 0 Proventos:		2.048,74		Descontos:		161,61		Informativa:		163,89	
NF: 0 Base INSS:		2.048,74		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		2.048,74	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		163,89	
								Líquido:		1.887,13	
								Base IRRF:		1.441,54	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 02/06/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2025 a 19/06/2025											
Empr.:		9467 NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI		Situação: Afast direitos integrais		CPF: 491.089.168-45		Adm:		05/08/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:		1.650,00	
8791 DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR				30,00		1.650,00 P		998		I.N.S.S.	
891 MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.				0,00		0,30 P				7,83	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00		303,60 P				153,08 D	
ND: 0 Proventos:		1.953,90		Descontos:		153,08		Informativa:		156,31	
NF: 0 Base INSS:		1.953,90		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		1.953,90	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		156,31	
								Líquido:		1.800,82	
								Base IRRF:		1.346,70	
Afastamento direitos integrais: 20/02/2025 a 00/00/0000											
Empr.:		9469 NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SI		Situação: Doença		CPF: 105.585.596-38		Adm:		01/07/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				30,00		2.721,00 P		998		I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00		303,60 P				8,48	
										256,35 D	
ND: 0 Proventos:		3.024,60		Descontos:		256,35		Informativa:		241,96	
NF: 2 Base INSS:		3.024,60		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.024,60	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		241,96	
								Líquido:		2.768,25	
								Base IRRF:		2.417,40	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 00/00/0000											
Empr.:		9471 NITHIA ROBERTA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 259.759.188-39		Adm:		16/08/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00		2.721,00 P		998		I.N.S.S.	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00		156,05 P		999		IMPOSTO DE RENDA	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00		303,60 P				9,20	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,23		624,20 P				349,98 D	
ND: 0 Proventos:		3.804,85		Descontos:		435,47		Informativa:		304,38	
NF: 0 Base INSS:		3.804,85		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		3.804,85	
								Informativa Dedutora:		0	
								Valor FGTS:		304,38	
								Líquido:		3.369,38	
								Base IRRF:		3.197,65	

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		21/28	
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025	
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50	
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9743 ODAIR JOSE BRAZ CARDOSO				Situação: Demitido		CPF: 185.041.818-71		Adm:	08/03/2025	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)				C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.038,20	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS 5,00 673,03 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 3.600,19 D											
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C 0,00 74,73 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 87,05 D											
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 3,00 1.009,55 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 93,72 D											
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO 3,00 164,19 P 828 IRRF SOBRE RESCISAO 27,50 295,54 D											
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 3,00 75,90 P											
29 FERIAS PROPORCIONAIS 3,00 1.009,55 P											
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL 3,00 164,19 P											
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 3,00 75,90 P											
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 416,55 P											
206 BANCO DE HORAS 1,46 63,39 P											
16 INSALUBRIDADE 20%. 20,00 50,60 P											
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 33,31 298,92 P											
ND:	0	Proventos:	4.076,50	Descontos:	4.076,50	Informativa:	192,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	2.410,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,31	Valor FGTS:	192,82	Base IRRF:	1.803,11
DEMITIDO EM 05/06/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência											
Empr.:	10007 RAFAELA BUTALO FRANCIOSI				Situação: Trabalhando		CPF: 443.870.348-40		Adm:	03/04/2025	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS 30,00 4.031,21 P 998 I.N.S.S. 9,61 416,45 D											
16 INSALUBRIDADE 20%. 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 164,98 D											
ND:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38
NF:	0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2025 a 05/06/2025											
Empr.:	9468 RAFAELA DE SOUZA MILANESI				Situação: Trabalhando		CPF: 109.935.539-74		Adm:	17/10/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.031,21	
8781 DIAS NORMAIS 27,00 3.628,09 P 998 I.N.S.S. 9,61 416,45 D											
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE 3,00 403,12 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 164,98 D											
16 INSALUBRIDADE 20%. 20,00 303,60 P											
ND:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38
NF:	0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2025 a 05/06/2025											
Empr.:	10155 REGINA BENEDITA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 263.334.248-54		Adm:	20/05/2025	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.721,00 P 998 I.N.S.S. 8,68 278,91 D											
16 INSALUBRIDADE 20%. 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 13,24 D											
205 ADICIONAL NOTURNO 124,36 187,99 P											
ND:	0	Proventos:	3.212,59	Descontos:	292,15	Informativa:	257,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.920,44
NF:	0	Base INSS:	3.212,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.212,59	Valor FGTS:	257,00	Base IRRF:	2.605,39
Empr.:	9474 RICARDO DA SILVEIRA ROSA				Situação: Trabalhando		CPF: 138.946.198-05		Adm:	01/07/2024	
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 7		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	333 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	2.100,00	
8781 DIAS NORMAIS 28,00 1.960,00 P 998 I.N.S.S. 7,92 166,23 D											
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE 2,00 140,00 P											
ND:	0	Proventos:	2.100,00	Descontos:	166,23	Informativa:	168,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,77
NF:	0	Base INSS:	2.100,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,00	Valor FGTS:	168,00	Base IRRF:	1.492,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2025 a 27/06/2025											

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		22/28	
CNPJ:		45.349.461/0020-75						Emissão:		03/07/2025	
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar						Horas:		13:45:50	
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9475 RITA CAETANO DA S SANTOS			Situação:		Trabalhando		CPF:		954.308.654-00	
Vínculo:	Celetista			CC:		1		Depto:		2	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O:		422105		Filial:		1	
		Adm:								01/07/2024	
		Horas Mês:								180,00	
		Salário:								1.750,00	
8781 DIAS NORMAIS		15,00		875,00 P		998 I.N.S.S.		8,05		193,42 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		15,00		875,00 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		8,64 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		67,98 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		69,92		271,91 P							
ND:	0	Proventos:	2.402,13	Descontos:	193,42	Informativa:	192,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.208,71
NF:	0	Base INSS:	2.402,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.402,13	Valor FGTS:	192,17	Base IRRF:	1.794,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2025 a 25/06/2025											
Empr.:	9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA			Situação:		Doença		CPF:		217.314.258-56	
Vínculo:	Celetista			CC:		1		Depto:		15	
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O:		517410		Filial:		1	
		Adm:								27/01/2025	
		Horas Mês:								180,00	
		Salário:								1.750,00	
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)		30,00		1.750,00 P		8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00		1.750,00 D	
ND:	0	Proventos:	1.750,00	Descontos:	1.750,00	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: 27/05/2025 a 00/00/0000											
Empr.:	9476 RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO			Situação:		Trabalhando		CPF:		043.299.555-20	
Vínculo:	Celetista			CC:		1		Depto:		3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:		322205		Filial:		1	
		Adm:								02/07/2024	
		Horas Mês:								180,00	
		Salário:								2.721,00	
8781 DIAS NORMAIS		29,00		2.630,30 P		998 I.N.S.S.		8,48		256,35 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		90,70 P		9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		889,55		889,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		303,60 P							
ND:	0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	1.145,90	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,70
NF:	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2025 a 15/06/2025											
Empr.:	10144 ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI			Situação:		Demitido		CPF:		228.013.288-55	
Vínculo:	Celetista			CC:		1		Depto:		1	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O:		515210		Filial:		1	
		Adm:								14/05/2025	
		Horas Mês:								180,00	
		Salário:								1.650,00	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		26,00		1.430,00 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00		2.533,39 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		81,37 P		842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		1,00		36,73 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		2,00		275,00 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		7,94		171,35 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		2,00		41,67 P		989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50		27,54 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		2,00		50,60 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS		1,00		137,50 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		1,00		20,84 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		1,00		25,30 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		61,21 P							
206 BANCO DE HORAS		2,08		40,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.		20,00		263,12 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		93,21		341,77 P							
ND:	0	Proventos:	2.769,01	Descontos:	2.769,01	Informativa:	201,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	2.524,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.524,16	Valor FGTS:	201,93	Base IRRF:	1.309,76
DEMITIDO EM 26/06/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9684 ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO			Situação: Trabalhando			CPF: 068.610.898-18			Adm:	28/02/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D	
ND:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38
NE:	0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Empr.:	9478 RUTIERI ROCHA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 331.054.368-47			Adm:	04/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				26,00	2.358,20 P	998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				4,00	362,80 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NE:	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2025 a 25/06/2025											
Empr.:	9479 SARAH VITORIA MATOS			Situação: Trabalhando			CPF: 489.622.968-10			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 14			Horas Mês:	200,00
Cargo:	1011 ASSISTENTE DE DIRETORIA			C.B.O: 252305			Filial: 1			Salário:	2.300,00
8781 DIAS NORMAIS				29,00	2.223,33 P	998	I.N.S.S.		8,01	184,23 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	76,67 P						
ND:	0	Proventos:	2.300,00	Descontos:	184,23	Informativa:	184,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,77
NE:	0	Base INSS:	2.300,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.300,00	Valor FGTS:	184,00	Base IRRF:	1.692,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2025 a 13/06/2025											
Empr.:	9480 SHEILA SOARES ANDRADE			Situação: Trabalhando			CPF: 073.861.373-89			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P	998	I.N.S.S.		9,11	336,58 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	133,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	68,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				88,45	534,83 P						
ND:	0	Proventos:	3.693,14	Descontos:	405,31	Informativa:	295,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.287,83
NE:	0	Base INSS:	3.693,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.693,14	Valor FGTS:	295,45	Base IRRF:	3.085,94
Empr.:	9481 SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 215.877.698-67			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781 DIAS NORMAIS				27,00	3.628,09 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00	403,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.753,38
NE:	0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:	346,78	Base IRRF:	3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 07/06/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 25/06/2025											

Empresa:		25 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							Página:		24/28
CNPJ:		45.349.461/0020-75							Emissão:		03/07/2025
Cálculo:		Folha Mensal e Complementar							Horas:		13:45:50
Competência:		06/2025									
Complemento de cálculo:		Todos									
EXTRATO MENSAL											
Empr.:	9393 SILVIA DE SOUZA YANSEN			Situação: Trabalhando			CPF: 287.939.998-01			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 9			Horas Mês:	200,00
Cargo:	10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411010			Filial: 1			Salário:	2.100,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.100,00 P		998	I.N.S.S.		7,92	166,23 D
ND: 0	Proventos:	2.100,00	Descontos:	166,23	Informativa:	168,00	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.933,77
NE: 0	Base INSS:	2.100,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,00	Valor FGTS:		168,00	Base IRRF:	1.492,80
Empr.:	9482 SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 816.263.985-34			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				29,00	2.630,30 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	90,70 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.768,25
NE: 0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:		241,96	Base IRRF:	2.417,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2025 a 04/06/2025											
Empr.:	10020 SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI			Situação: Trabalhando			CPF: 317.135.518-37			Adm:	04/04/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		9,12	336,90 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	134,25 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	69,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				88,81	537,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.695,85	Descontos:	406,04	Informativa:	295,66	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.289,81
NE: 0	Base INSS:	3.695,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.695,85	Valor FGTS:		295,66	Base IRRF:	3.088,65
Empr.:	9758 STHEFANNY OLIVEIRA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 435.368.998-38			Adm:	15/03/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781 DIAS NORMAIS				29,00	3.831,78 P		998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	132,13 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS.				67,30	67,30 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND: 0	Proventos:	4.334,81	Descontos:	581,43	Informativa:	346,78	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.753,38
NE: 0	Base INSS:	4.334,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.334,81	Valor FGTS:		346,78	Base IRRF:	3.727,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2025 a 05/06/2025											
Empr.:	9483 SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA			Situação: Trabalhando			CPF: 163.475.008-09			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 12			Horas Mês:	180,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605			Filial: 1			Salário:	3.650,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.650,00 P		998	I.N.S.S.		9,30	367,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,80 D
ND: 0	Proventos:	3.953,60	Descontos:	475,63	Informativa:	316,28	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.477,97
NE: 0	Base INSS:	3.953,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.953,60	Valor FGTS:		316,28	Base IRRF:	3.346,40

CONTRATO DE GESTÃO N° 003/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOURENÇA - FONTE MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	9484 TAMIRIS DA SILVA SANTANA				Situação: Trabalhando			CPF: 376.836.998-61			Adm:	20/12/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	220,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781 DIAS NORMAIS				27,00	3.628,09 P		998	I.N.S.S.		9,80	444,57 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00	403,12 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	208,41 D	
256 AJUDA DE CUSTO				865,00	865,00 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	0,02 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	44,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				21,31	156,19 P							
NP	0	Proventos:	5.400,65	Descontos:	652,98	Informativa:	362,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.747,67	
NP	0	Base INSS:	4.535,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.535,65	Valor FGTS:	362,85	Base IRRF:	3.928,45	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 14/06/2025												
Empr.:	9485 TATIANE DOS REIS				Situação: Trabalhando			CPF: 350.713.528-00			Adm:	27/08/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P							
NP	3	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25	
NP	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.199,48	
Empr.:	9486 TELMA APARECIDA ZANONI GONÇALVES				Situação: Trabalhando			CPF: 102.264.728-84			Adm:	16/09/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		7,89	162,31 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	0,57 P		9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		662,95	662,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				0,59	2,29 P							
NP	0	Proventos:	2.056,46	Descontos:	825,26	Informativa:	164,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.231,20	
NP	2	Base INSS:	2.056,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.056,46	Valor FGTS:	164,51	Base IRRF:	1.449,26	
Empr.:	9487 VANDERLI SOARES DA CRUZ				Situação: Trabalhando			CPF: 272.936.988-01			Adm:	01/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.031,21
8781 DIAS NORMAIS				28,00	3.762,46 P		998	I.N.S.S.		10,31	531,67 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	268,75 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	348,39 D	
207 AUXILIO CRECHE.				640,70	640,70 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	1,01 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	146,78 P							
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				75,37	675,18 P							
NP	0	Proventos:	5.798,48	Descontos:	880,06	Informativa:	412,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.918,42	
NP	0	Base INSS:	5.157,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.157,78	Valor FGTS:	412,62	Base IRRF:	4.550,58	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 02/06/2025												

CONTRATO Nº 01/2021 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - SP

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	10141 VANIA SOARES DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 029.640.885-94			Adm:	14/05/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário:	4.038,20
8781 DIAS NORMAIS				29,00	3.903,59 P		998	I.N.S.S.		9,61	417,43 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	134,61 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	4.341,80	Descontos:	583,46	Informativa:	347,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.758,34
NF:	0	Base INSS:	4.341,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.341,80	Valor FGTS:	347,34	Base IRRF:	3.734,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 01/07/2025											
Empr.:	9664 VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES			Situação: Trabalhando			CPF: 295.713.578-71			Adm:	27/02/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 7			Horas Mês:	180,00
Cargo:	956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO			C.B.O: 517410			Filial: 1			Salário:	1.750,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.750,00 P		998	I.N.S.S.		7,91	165,55 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	7,78 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				8,00	31,11 P						
ND:	0	Proventos:	2.092,49	Descontos:	165,55	Informativa:	167,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.926,94
NF:	0	Base INSS:	2.092,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,49	Valor FGTS:	167,39	Base IRRF:	1.485,29
Empr.:	9746 VERONICA BERNARDO SILVANO			Situação: Trabalhando			CPF: 423.269.878-70			Adm:	12/03/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1			Salário:	1.650,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.650,00 P		998	I.N.S.S.		8,04	189,93 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	81,95 P						
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				89,40	327,80 P						
ND:	0	Proventos:	2.363,35	Descontos:	189,93	Informativa:	189,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.173,42
NF:	0	Base INSS:	2.363,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.363,35	Valor FGTS:	189,06	Base IRRF:	1.756,15
Empr.:	9489 VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 427.951.888-21			Adm:	06/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	200,00
Cargo:	651 ENFERMEIRA QUALIDADE			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	4.478,38
8781 DIAS NORMAIS				30,00	4.478,38 P		998	I.N.S.S.		9,75	436,55 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	195,53 D
ND:	0	Proventos:	4.478,38	Descontos:	632,08	Informativa:	358,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.846,30
NF:	0	Base INSS:	4.478,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.478,38	Valor FGTS:	358,27	Base IRRF:	3.871,18
Empr.:	10184 WEVERSON RAFAEL GONCALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 268.234.248-50			Adm:	29/05/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.721,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.721,00 P		998	I.N.S.S.		8,48	256,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%.				20,00	303,60 P						
ND:	0	Proventos:	3.024,60	Descontos:	256,35	Informativa:	241,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,25
NF:	0	Base INSS:	3.024,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,60	Valor FGTS:	241,96	Base IRRF:	2.417,40
Total Geral Proventos:				419.398,39				Total Geral Descontos:		78.081,32	
								Líquido Geral:		341.317,07	

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL	16	INSALUBRIDADE 20%.	2.320,00	33.750,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.460,24 D
	19	DIFERENCA DE SALARIOS.	134,60	134,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,50	488,58 D
	29	FERIAS PROPORCIONAIS	27,00	5.171,13 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	57,50	453,29 D
	200	HORAS EXTRAS 100%	23,77	542,37 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	2.053,13 D
	203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	37,50	407,52 D
	205	ADICIONAL NOTURNO	124,36	187,99 P	998	I.N.S.S.	1.017,27	34.648,27 D
	206	BANCO DE HORAS	4,77	128,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	867,50	10.111,83 D
	207	AUXILIO CRECHE.	6.406,90	6.011,81 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.750,00 D
	208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	3.708,46	3.708,46 D
	250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	155,40 P				
	256	AJUDA DE CUSTO	1.865,00	1.865,00 P				
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.863,41	23.066,37 P				
	331	HORAS EXTRAS 50%	3,73	69,27 P				
	811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	372,58 P				
	815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	513,63 P				
	817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	27,00	683,10 P				
	891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,30 P				
	894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	101,20 P				
	995	SALARIO FAMILIA.	3,00	195,00 P				
	8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	149,54 P				
	8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.550,10 P				
	8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI.	1,00	25,43 P				
	8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,60 P				
	8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.122,62 P				
	8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	21,00	3.972,47 P				
	8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	16,00	480,38 P				
	8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	21,00	531,30 P				
	8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	19,66 P				
	8781	DIAS NORMAIS	3.200,00	297.390,45 P				
	8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	90,00	8.502,21 P				
	8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.750,00 P				
	8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	35,00	2.103,50 P				
	8832	DIAS LICENCA PATERNIDADE	5,00	671,87 P				
	8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	126,00	10.561,66 P				
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	5.774,21 P				
	9180	SALDO DE SALARIO DIAS	64,00	4.320,73 P				
	9591	AVISO PREVIO	60,00	4.471,00 P				
	9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	372,58 P				
	9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	305,11 P				
	9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	607,20 P				
	9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	26,49 P				
	9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				
							Líquido Geral:	341.317,07

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	391.752,82	Base do FGTS:	386.831,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	30.945,78
Excedente:	1.161,04	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	392.913,86	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	35.544,37	Base FGTS Rescisório:	11.466,15
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.656,67
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	35.544,37	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.603,41		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	314.765,83	Base IRRF Mensal:	299.204,29
Valor IRRF Mensal:	10.565,12	Valor IRRF Mensal:	9.318,64
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.397,82	Base IRRF 13º Salário:	3.078,20
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.565,12	Valor Total do IRRF:	9.318,64
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	123	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	111	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	1	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	3	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:	034.403.481-05
AGENCIA: 2254	CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.566,39
NR. DOCUMENTO:	

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.11.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDILENA DIOGO
CPF/CNPJ:	310.307.658-47
AGENCIA: 2254	CONTA: 15.949-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/07/2025
VALOR:	3.996,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.73A.515.11C.7B5.EFB
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.11.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 4.801,08
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.4A3.FA4.A45.B98.490
=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.11.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.942,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1BB.3CA.73D.490.F6A
=====

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	3.566,39
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	3.996,58
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST.	32209838	274.310.598-41	30370-4	4.801,08
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAC	26699800	149.956.938-66	80537-8	3.942,94
Empregados: 4 Estagiários: 0				Total da Empresa:	16.306,99
(dezesseis mil e trezentos e seis reais e noventa e nove centavos)					

LOUVEIRA, 30/06/2025

Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANA PAULA ALVES DA SILVA		Número Carteira Profissional 34400000000	Série 34810
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2024 A 01/07/2025	De Gozo das Férias 07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.056,05 P	
Salário Base: 2.721,00		1/3 das Férias: 1.018,68 P	
Média Horas: 31,45		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: 3.056,05		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 382,37 D	
		Desconto do imposto de Renda: 125,97 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.074,73 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 508,34 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.566,39 P	
<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\$ 3.566,39 (três mil quinhentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 06/06/2025	
_____ ANA PAULA ALVES DA SILVA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
RECIBO DE FÉRIAS			
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R\$ 3.566,39(três mil quinhentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>			
Data: 04/07/2025 LOUVEIRA		_____ ANA PAULA ALVES DA SILVA	

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado EDILENA DIOGO RIBEIRO		Número Carteira Profissional 01539800000	Série 00215
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2024 A 01/07/2025	De Gozo das Férias 08/07/2025 A 06/08/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.599,18 P	
Salário Base: 2.721,00		1/3 das Férias: 1.199,73 P	
Média Horas: 574,58		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: 3.599,18		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 481,43 D	
		Desconto do imposto de Renda: 267,64 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.798,91 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 749,07 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.049,84 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.049,84 (quatro mil quarenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 06/06/2025	
EDILENA DIOGO RIBEIRO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R\$ 4.049,84(quatro mil quarenta e nove reais e oitenta 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: 04/07/2025 LOUVEIRA	EDILENA DIOGO RIBEIRO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA		Número Carteira Profissional 03121300000	Série 00230
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2024 A 01/07/2025	De Gozo das Férias 08/07/2025 A 06/08/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 4.515,99 P	
Salário Base: 4.031,21		1/3 das Férias: 1.505,33 P	
Média Horas: 181,18		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: 4.515,99		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 652,56 D	
		Desconto do imposto de Renda: 567,68 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.021,32 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.220,24 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.801,08 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.801,08 (quatro mil e oitocentos e um reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 06/06/2025	
_____ GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R\$ 4.801,08(quatro mil e oitocentos e um reais 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: 04/07/2025 LOUVEIRA	_____ GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO		Número Carteira Profissional 16870000000	Série 00144
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2024 A 01/07/2025	De Gozo das Férias 07/07/2025 A 05/08/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 01		Férias: 3.472,93 P	
Salário Base: 2.721,00		1/3 das Férias: 1.157,64 P	
Média Horas: 448,33		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: 3.472,93		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 457,86 D	
		Desconto do imposto de Renda: 229,77 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.630,57 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 687,63 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.942,94 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\$ 3.942,94 (três mil novecentos e quarenta e dois reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 06/06/2025	
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R\$ 3.942,94(três mil novecentos e quarenta e dois reais e noventa 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: 04/07/2025 LOUVEIRA	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

BENEFICIARIO: ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI
CPF/CNPJ: 228.013.288-55
AGENCIA: 6545 CONTA: 30.601-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 2.533,39
NR. DOCUMENTO:

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10144	ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSI	42303898	228.013.288-55	30601-0	2.533,39
	Empregados: 1	Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.533,39
	LOUVEIRA, 30/06/2025	Responsável:			

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0020-75		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DAS ROSAS, 255				04 Bairro JARDIM PRIMAVERA	
05 Município LOUVEIRA		06 UF SP	07 CEP 13.294-334	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 134.95931.85-5		11 Nome ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE RIBEIRO DE ANDRADE, 572				13 Bairro LOTEAMENTO CAMINH	
14 Município ITATIBA		15 UF SP	16 CEP 13.257-876	17 CTPS (nº, série, UF) 22801300000 - 28855 / Sf	18 CPF 228.013.288-55
19 Data de Nascimento 16/06/1988		20 Nome da Mãe ANITA ROSA BRAGA LACERDA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.323,45		24 Data de Admissão 14/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 26/06/2025	26 Data de Afastamento 26/06/2025	27 Cod. Afastamento RA1
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 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.430,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 263,12	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 93,21 horas 40,00%	R\$ 341,77
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\$ 81,37	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 367,27	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 183,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 61,21
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\$ 40,63				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.769,01
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 36,73	112.1 Previdência Social	R\$ 171,35
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,54	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 235,62
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.533,39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4895-X - ELOY CHAVES
CONTA: 756.891.047-5

FAVORECIDO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF/CNPJ: 355.433.528-24
VALOR: R\$ 3.945,65
DEBITO EM: 04/07/2025
=====

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 2.052.A8E.67A.E55.37E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2981-5 - AGENCIA DIGITAL 2981
CONTA: 3.001.635-2

FAVORECIDO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO
CPF/CNPJ: 043.836.543-71
VALOR: R\$ 783,07
DEBITO EM: 04/07/2025
=====


DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 4.5AA.478.9A6.485.C0D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.484.277-9

FAVORECIDO: MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SER
CPF/CNPJ: 55.889.524/0001-77
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 04/07/2025
=====


DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 4.896.25D.C65.ED0.0B1



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

R0Ji0ZRKV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2025 às 15:06:52

Chave de Acesso

969365Q58UU60TYL9DBWQO0T8ZIORV59

Para certificação da autenticidade acesse

https://guarani.comunicapromissao.com.br

:443/issweb, menu consultas e informe os

dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PROMISSAO-SP

Local da Prestação

LOUVEIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/06/2025

Optante Simples Nacional

1 - Sim

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

55.889.524/0001-77

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

00009361

Cadastro

00048782

Nome/Razão Social

MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro

AV PEDRO DE TOLEDO, 1277

Complemento

Q.ANT 149 L.ANT 03

Bairro

CENTRO

CEP

16370-051

Cidade

PROMISSÃO-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0020-75

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro

RUA DAS ROSAS, 255

Complemento

HOSPITAL

Bairro

JARDIM PRIMAVERA

CEP/Cod.Postal

13294-334

Cidade/País

LOUVEIRA - SP

Cod. IBGE

3527306

Telefone

16 33748438

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Junho de 2025 - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo Antonio.	6.500,00	R\$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa

2,01%

0000170000003

8211300

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.500,00

R\$ 130,65

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 05/07/2025 R\$ 6.500,00 Doc: 12 Obs: DEPÓSITO CONTA BANCO INTER -AG:0001 - CC:37484277-9 - PIX:55889524000177

RECEBI(EMOS) DE MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R0Ji0ZRKV.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080102368859969934960001911320000746470

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 70.404

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.464,70

VALOR COBRADO 7.464,70
=====

NR.AUTENTICACAO 3.229.F4C.225.6B1.8CF
=====

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.

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 8596/99349-6	Data do Documento 06/06/2025	Vencimento 04/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: 40361-01	Nosso Número: 00010236	Valor do Documento: 7.464,70
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 01023.688599 69934.960001 9 11320000746470
----------------------	--------------	---

Local de Pagamento: “Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento”					Vencimento 04/07/2025
Beneficiário DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					Agência/Cód.Beneficiário 8596/99349-6
Endereço RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 06/06/2025	No. do documento 40361-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2025	Cart./Nosso Número 109/00010236-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.464,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 4,98 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 74,65					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702)
R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA-SP
45.349.461/0020-75


Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRA DO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.040.361
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0403 6110 0395 2990
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251528637981 - 06/06/2025 18:16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0020-75

DATA DA EMISSÃO
06/06/2025

ENDEREÇO
R DAS ROSAS, 255

Bairro / Distrito
JARDIM PRIMAVERA

CEP
13294-334

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
LOUVEIRA

UF
SP

FONE / FAX
16992288028

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
04/07/2025

Valor
R\$ 7.464,70

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
7.265,90	874,43	0,00	0,00	0,00	0,00	7.464,70
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	7.464,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
34

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
310,050

PESO LÍQUIDO
310,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
2889	(623) CLORETO SODIO 0,9% C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432323 Qt: 5 Val: 10/08/26	30049099	560	5405	CX	5	39,7600	198,80	0,00	0,00			0,00	
762	(715) SOL. FISIOLÓGICA CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2512623 Qt: 14 Val: 30/04/27 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	14	198,1000	2.773,40	2.773,40	332,81			12,00	
763	(733) SOL. FISIOLÓGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2512491 Qt: 12 Val: 25/04/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	12	138,0000	1.656,00	1.656,00	198,72			12,00	
1470	RUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML HIPOLABOR G- Lote: H-024/25 Qt: 2 Val: 28/02/27 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	CX	2	99,9000	199,80	199,80	23,98			12,00	
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AQ-090/24 Qt: 5 Val: 31/10/26	30049099	000	5102	CX	5	91,5000	457,50	457,50	54,90			12,00	
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- PMC: 398.95 Lote: 20712925 Qt: 20 Val: 12/04/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	20	47,0100	940,20	940,20	112,82			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 392107658
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira
PEDIDO DE COMPRA: PDC#392107658#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 395118
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\$ 1.004,84 Estadual: R\$ 895,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. MERCADORIA RECEBIDA COM RECOLHA DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) 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 I DIA

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
12/06/25
CONFERIDO

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080205672013565530470007311320000026528

BENEFICIARIO:

COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP

CNPJ: 05.626.896/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL RUZALEM LTDA EPP

CNPJ: 05.626.896/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 70.405

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 265,28

VALOR COBRADO 265,28
=====

NR.AUTENTICACAO 9.44A.1D0.E40.4E2.55B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Banco Itaú S.A.		341-7		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152				Vencimento 04/07/2025	
Data do Documento 06/06/2025	Nº do Documento 000000115391A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/06/2025	Agência/Cód. Beneficiário 0136/55304-7
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 109/00020567-2
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(=) Valor do Documento R\$ 265,28
Após o vencimento cobrar R\$ 0.88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,31					(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS REF. DOC.: 000000115391A-NF					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP				45.349.461/0020-75	
Sacador/Avalista:					
109/00020567-2					
Autenticação					

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152				Vencimento 04/07/2025	
Data do Documento 06/06/2025	Nº do Documento 000000115391A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/06/2025	Agência/Cód. Beneficiário 0136/55304-7
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 109/00020567-2
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(=) Valor do Documento R\$ 265,28
Após o vencimento cobrar R\$ 0.88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,31					(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS REF. DOC.: 000000115391A-NF					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP				45.349.461/0020-75	
Sacador/Avalista:					
109/00020567-2					
Autenticação					

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 02056.720135 65530.470007 3 11320000026528	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					
Beneficiário COMERCIAL RUZALEM LTDA 05.626.896/0001-32 AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 4830 SANTA ROSA - VINHEDO - SP - 13289152				Vencimento 04/07/2025	
Data do Documento 06/06/2025	Nº do Documento 000000115391A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/06/2025	Agência/Cód. Beneficiário 0136/55304-7
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 109/00020567-2
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(=) Valor do Documento R\$ 265,28
Após o vencimento cobrar R\$ 0.88 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 5,31					(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE NO BANCO BOLETOS ATRASADOS BLOQUEIAM NOVAS COMPRAS CUIDADO COM O GOLPE DOS BOLETOS FALSOS REF. DOC.: 000000115391A-NF					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 00007941 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL RUA DAS ROSAS, 225 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA - SP				45.349.461/0020-75	
Sacador/Avalista:					
109/00020567-2					
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação					



[illegible]

RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704133319594503773
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 04/07/2025 - 10:43:19

PAGO PARA: 59318668 Guilherme Henrique Cirino V
CNPJ: 59.318.668/0001-24
CHAVE PIX: 59318668000124
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000425837742
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/07/2025 - 10:43:20
=====

DOCUMENTO: 070406
AUTENTICACAO SISBB: D.1C4.20F.92B.676.BD9
=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e
3557006225931866800012400000000000825072691678702

Número da NFS-e
8

Competência da NFS-e
02/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2025 08:54:27

Número da DPS
8

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2025 08:54:27



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	59.318.668/0001-24	-	(15) 3247-2929
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
59.318.668 GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	GUILHERME.PRESTACAODECONTAS@GMAIL.COM		
Endereço	Município	CEP	
EUGENIO BERNARDI, 188, PARQUE BELA VISTA	Votorantim - SP	18110-560	
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-		
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0020-75	-	-
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	-		
Endereço	Município	CEP	
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA	Louveira - SP	13294-334	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	-	Votorantim - SP	-
Descrição do Serviço			
Serviço de Auditoria Externa			
Contrato de Gestão nº001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira			
Competência: Junho/2025			
Dados Bancários			
Chave PIX: (CNPJ): 59.318.668/0001-24			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Votorantim - 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\$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

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\$ 4.000,00
DEBITO EM: 08/07/2025
=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 4.B92.836.87B.694.2C7


	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000324		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 01/07/2025 12:36:26		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Código de Verificação H86B-D4WC		
20250701u42160334000172				
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75				
Endereço: R DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334				
Município: Louveira		UF: SP E-mail: ----		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços de manutenção de equipamentos hospitalares. Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira				
jun/25				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

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: 08/07/2025
=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 3.438.520.968.C61.EFF

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS				Nº Nota 140		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Série 2		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA				Nº RPS: -		
	Código de Verificação 20027322HC				Data de Emissão 01/JUL/2025 - 16:15:19		
					Competência 07/2025		
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL							
Nome Fantasia:			Insc. Municipal: 102712		Insc. Estadual:		
CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90							
Endereço: RUA JOAO BATISTA CARRI, 134			Bairro: PARQUE RESIDENCIAL		CEP: 13.568-410		
Complemento:			UF: SP		País: BRASIL		
Município: São Carlos			Telefone:				
E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75			Insc. Municipal:		Insc. Estadual:		
Endereço: R DAS ROSAS, 255			Bairro: JARDIM PRIMAVERA		CEP: 13.294-334		
Complemento:			UF: SP		País: BRASIL		
Município: LOUVEIRA			Telefone: (16) 3374-8438				
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviço de assessoria contabil Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira JUN/25							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00							
Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP			Local de Incidência : SÃO CARLOS				
Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade							
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00		Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00		Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00		Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	
Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00		Valor do INSS Retido (R\$) 0,00		Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00		Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00		Outras Retenções (R\$) 0,00		Base de Cálculo do ISS (R\$) 4.000,00		Alíquota 3,00	
Valor do ISS (R\$) 120,00		Valor Líquido da Nota (R\$) 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				Código de Verificação: 20027322HC			
				Número da Nota: 140			
Local		Data		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

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\$ 25.000,00
DEBITO EM: 08/07/2025
=====

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 4.D04.5BE.C84.960.B15

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
200301680S



Nº Nota
307
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
01/JUL/2025 - 17:19:25
Competência
07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia: Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696** CEP: **13.560-240**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DAS ROSAS, 255** CEP: **13.294-334**
Complemento: Bairro: **JARDIM PRIMAVERA** País: **BRASIL**
Município: **LOUVEIRA** UF: **SP** Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Gestao Administrativa
Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira"
jun/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.000,00

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	25.000,00	3,00	750,00	25.000,00

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

Código de Verificação:
200301680S

Número da Nota:
307

Local

Data

Assinatura

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.12.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA
=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.457-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 246.164.138-27
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/07/2025
VALOR: 2.480,86
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.812.793.DA5.E81.FCE
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA		Número Carteira Profissional 90311000000	Série 00230
PERÍODOS			
De Aquisição 02/07/2024 A 01/07/2025	De Gozo das Férias 12/07/2025 A 31/07/2025 = 20 Dias		De Abono 01/08/2025 A 10/08/2025 = 10 Dias
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.307,50 P	
Salário Base: 1.585,00		1/3 das Férias: 435,83 P	
Média Horas: 72,64		Abono de Férias: 653,74 P	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 217,91 P	
Outras Vantagens: 303,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.961,24		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 134,12 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.614,98 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 134,12 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.480,86 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\$ 2.480,86 (dois mil quatrocentos e oitenta reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 12/06/2025	
LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R DAS ROSAS, 255 em LOUVEIRA a importância de R\$ 2.480,86(dois mil quatrocentos e oitenta reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 10/07/2025 LOUVEIRA	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3327-8 - SOROCABA-CENTRO
CONTA: 13.000.529-3

FAVORECIDO: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 06.189.855/0001-99
VALOR: R\$ 650,00
DEBITO EM: 11/07/2025
=====

DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: 1.6D8.9F3.890.304.8D9

<div><div><div>working for life</div><div>MEDSYSTEM</div><div>equipamentos e assist. técnica hospitalar</div></div><div>MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 – VILA ADÉLIA SOROCABA, SP – CEP: 18080-141 – FONE/FAX: 15-3234 3490 CNPJ: 06.189.855/0001-99 IE: 669.522.980-118</div></div>	<div>RECIBO DE LOCAÇÃO</div> <div>N°4611</div> <div>DATA DA EMISSÃO 28/05/2025</div>
---	--

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CNPJ: 45.349.461/0020-75	IE:	
ENDEREÇO: R DAS ROSAS	BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA	CEP: 13.294-334
MUNICÍPIO: LOUVEIRA	FONE:	UF: SP

FATURA	
VENCIMENTOS	28/06/2025
VALOR	R\$ 650,00

BOLETO BANCARIO

E	V	Período	Equipamento	Nº de Série	Valor Unitário
25	15	25/05 à 24/06	MONITO MULTIPARÂMETROS MINDRAY UMEC 10	KN-3A204542	R\$ 650.00
Valor Total					R\$ 650.00

Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

RECIBO DE LOCAÇÃO N° 4611	Recebemos da MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes deste recibo de locação.	
	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	846100000000-5	55370006986-5
	000000000000-0	00238731505-0
Data do pagamento		11/07/2025
Valor em Dinheiro		55,37
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		55,37

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: F.19D.52A.D4E.131.629



Rio de Janeiro, 03 de junho de 2025

NOTIFICAÇÃO DE INCLUSÃO NO SPC/SERASA

Prezado(a) cliente MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Informamos que continua pendente de pagamento a(s) fatura(s) especificada(s) no demonstrativo abaixo, referente(s) ao serviço de ligações de longa distância com o código 21 da Embratel.

Alertamos que caso a situação não seja regularizada, será iniciado o processo de **inclusão do documento do(a) devedor(a) nos órgãos de proteção ao crédito (SPC /SERASA)**, conforme previsto na Resolução 632 da Anatel.

Evite este transtorno. Utilize o boleto abaixo para efetuar o pagamento do seu débito ou entre em contato conosco imediatamente e se informe sobre outras condições de pagamento.

Caso a situação já esteja regularizada, queira desconsiderar esta notificação.

Atenciosamente,

Cobrança Empresas

Destaque aqui

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 0800 70 121 45

Horário: De Segunda a sexta-feira - De 9:00 às 17:00 h.

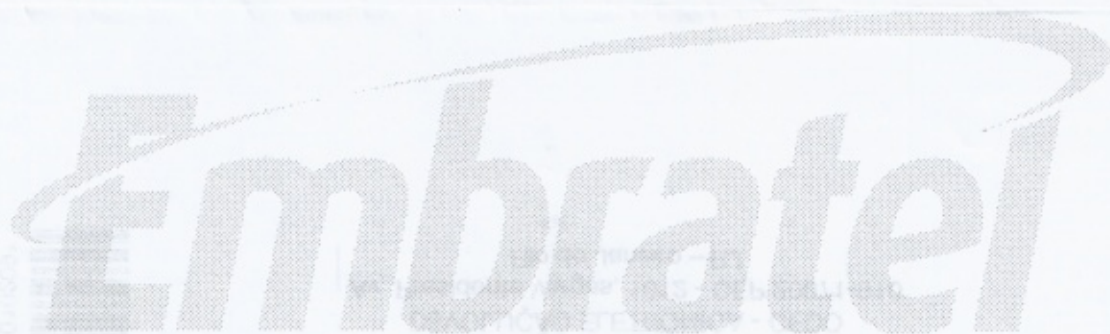


Demonstrativo da(s) CPS(s) vencida(s) referente(s) ao telefone:

Cód. Cliente: **103416410**

Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)	Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)
06/10/2024	00300730037284	42,16	06/05/2025	00310350684709	13,21

Autenticação Mecânica



Destaque aqui

Nome do Cliente

MUNICIPIO DE LOUVEIRA

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO



Autenticação Mecânica - Solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Código do Cliente

103416410

Valor a pagar (R\$)

55,37

846100000005 553700069865 000000000000 002387315050



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	846300000000-3	96930006986-7
	000000000000-0	00238729461-0
Data do pagamento		11/07/2025
Valor em Dinheiro		96,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		96,93

DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: B.F12.7A7.415.327.0B8



Rio de Janeiro, 01 de junho de 2025

NOTIFICAÇÃO DE INCLUSÃO NO SPC/SERASA

Prezado(a) cliente MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Informamos que continua pendente de pagamento a(s) fatura(s) especificada(s) no demonstrativo abaixo, referente(s) ao serviço de ligações de longa distância com o código 21 da Embratel.

Alertamos que caso a situação não seja regularizada, será iniciado o processo de **inclusão do documento do(a) devedor(a) nos órgãos de proteção ao crédito (SPC /SERASA)**, conforme previsto na Resolução 632 da Anatel.

Evite este transtorno. Utilize o boleto abaixo para efetuar o pagamento do seu débito ou entre em contato conosco imediatamente e se informe sobre outras condições de pagamento.

Caso a situação já esteja regularizada, queira desconsiderar esta notificação.

Atenciosamente,

Cobrança Empresas

Destaque aqui

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 0800 70 121 45

Horário: De Segunda a sexta-feira - De 9:00 às 17:00 h.



Demonstrativo da(s) CPS(s) vencida(s) referente(s) ao telefone:						Cód. Cliente: 103416332	
Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)	Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)		
06/10/2024	00300730037295	96,93					

Autenticação Mecânica

Embratel

Nome do Cliente

MUNICIPIO DE LOUVEIRA

Destaque aqui

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Autenticação Mecânica - Solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.



Código do Cliente
103416332

Valor a pagar (R\$)
96,93

846300000003 969300069867 000000000000 002387294610



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84690000001-5	46241029113-4
	44384835320-9	06250250706-4
Data do pagamento		11/07/2025
Valor Total		146,24

DOCUMENTO: 071104
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE3.B7A.F1A.169.10B



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

713 - 6 L

Local 11344
Uso GOVERNO MUNICIPAL

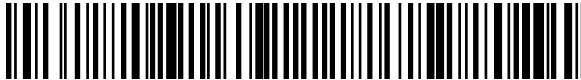
Telefone 3848-3532 0
DV 3 NRC 09233033240

Total da Fatura 146,24
Vencimento 06/07/2025
Mês 06/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551



CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP



7208091889027150000000033620270625

Vencimento
06/07/2025

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15
Descontos Fixo

89,56
0,58
20,90
15,75
26,82
7,37CR

TOTAL A PAGAR

146,24

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11344	Telefone 3848-35320	Mês 06/25	DV 0	Complemento 2201 5847
Total da Fatura 146,24	DV 2	Vencimento 06/07/25		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000015 462410291134 443848353209 062502507064



JF-50160001034121600



CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.009.578/06/25-00001/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

714 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 DV 3
NRC 09233033240 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº 421.081.147.112
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura 146,24
Vencimento 06/07/2025
Mês 06/2025

Reservado ao Fisco: C609.0948.8FB0.3B30.808D.74B8.B37D.FE30

Planos Contratados Valor(R\$)
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/06/25 A 06/07/25 89,56
Subtotal 89,56

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
MINUTOS ADICIONAIS 137,5 MIN
002 ADICIONAIS VOZ 137,5 MIN 3,22
003 VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA 104 CHA 17,68
Subtotal 20,90

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
CHAMADAS ADICIONAIS 29 CHA
004 ADICIONAIS VOZ 29 CHA 0,58
Subtotal 0,58

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 35320

Data	Telefone	Localidade	SP	Início	Duração	Modalidade	
005 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H12M24	2,0	VOZ	0,00
006 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H19M18	2,0	VOZ	0,00
007 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H17M54	2,0	VOZ	0,00
008 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H39M42	7,0	VOZ	0,00
009 20/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H15M48	1,5	VOZ	0,00
010 21/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H05M24	1,0	VOZ	0,00
011 21/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H35M12	3,0	VOZ	0,00
012 21/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H46M12	1,0	VOZ	0,00
013 21/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H54M18	2,5	VOZ	0,00
014 21/05/2025	3836-6868	VINHEDO	SP	15H05M18	1,0	VOZ	0,00
015 22/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H07M12	6,0	VOZ	0,00
016 22/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H37M30	1,0	VOZ	0,00
017 22/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	07H31M00	1,5	VOZ	0,00
018 23/05/2025	3848-1389	LOUVEIRA	SP	11H01M36	1,0	VOZ	0,00
019 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H38M24	2,5	VOZ	0,00
020 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H42M12	3,5	VOZ	0,00
021 23/05/2025	3848-9310	LOUVEIRA	SP	11H06M30	4,0	VOZ	0,00
022 23/05/2025	3878-3310	LOUVEIRA	SP	11H36M30	3,0	VOZ	0,00
023 23/05/2025	3878-3669	LOUVEIRA	SP	11H50M36	4,5	VOZ	0,00
024 23/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H18M12	1,5	VOZ	0,00
025 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H20M54	4,0	VOZ	0,00
026 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H30M36	2,0	VOZ	0,00
027 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H06M30	2,5	VOZ	0,00
028 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H05M18	2,5	VOZ	0,00
029 26/05/2025	3878-7618	LOUVEIRA	SP	14H43M06	2,5	VOZ	0,00
030 27/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H11M00	2,0	VOZ	0,00
031 27/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H22M00	1,5	VOZ	0,00
032 28/05/2025	3848-1443	LOUVEIRA	SP	12H08M54	1,0	VOZ	0,00
033 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H32M24	6,5	VOZ	0,00
034 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H39M18	1,0	VOZ	0,00
035 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H55M54	1,0	VOZ	0,00
036 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H12M06	3,0	VOZ	0,00
037 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H19M18	1,5	VOZ	0,00
038 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H08M12	2,5	VOZ	0,00
039 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H45M30	2,5	VOZ	0,00
040 28/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H41M42	2,0	VOZ	0,00
041 28/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H19M24	2,5	VOZ	0,00
042 28/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H41M18	1,5	VOZ	0,00
043 29/05/2025	3848-4778	LOUVEIRA	SP	19H34M36	1,0	VOZ	0,00
044 29/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H23M18	1,5	VOZ	0,00
045 29/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H25M18	4,0	VOZ	0,00
046 30/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H22M00	3,0	VOZ	0,00
047 30/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H57M42	5,0	VOZ	0,00
048 02/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H17M42	2,5	VOZ	0,00

ICMS: Base de Cálculo: ***** Aliquota: ** Valor do ICMS: *****

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome

NRC da Conta 09233033240

CPF/CNPJ

Banco

Agência

Conta Corrente

Data / /

Assinatura



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.009.578/06/25-00002/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

715 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3532 0 DV 3
NRC 09233033240 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº 421.081.147.112
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
146,24	06/07/2025	06/2025

001	02/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H36M24	2,5	VOZ	0,00
002	02/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H11M24	1,0	VOZ	0,00
003	02/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H36M54	1,0	VOZ	0,00
004	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H25M24	1,0	VOZ	0,00
005	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H15M24	3,0	VOZ	0,00
006	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H23M48	4,5	VOZ	0,00
007	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H34M36	10,5	VOZ	0,00
008	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H18M48	3,0	VOZ	0,00
009	04/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H38M24	2,0	VOZ	0,00
010	04/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H31M12	2,5	VOZ	0,00
011	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H05M36	3,0	VOZ	0,00
012	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H12M54	3,0	VOZ	0,00
013	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H10M00	1,5	VOZ	0,02
014	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H31M54	3,5	VOZ	0,08
015	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H30M42	1,5	VOZ	0,03
016	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H25M18	1,5	VOZ	0,03
017	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H59M48	1,0	VOZ	0,02
018	05/06/2025	3948-5300	LOUVEIRA	SP	10H32M48	2,0	VOZ	0,00
019	06/06/2025	3848-1730	LOUVEIRA	SP	18H44M48	1,0	VOZ	0,02
020	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H15M06	4,0	VOZ	0,10
021	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H11M12	4,5	VOZ	0,11
022	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H29M30	1,0	VOZ	0,02
023	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H48M12	1,5	VOZ	0,03
024	06/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H13M54	1,0	VOZ	0,02
025	07/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H07M00	2,5	VOZ	0,06
026	09/06/2025	3878-4446	LOUVEIRA	SP	09H53M42	1,5	VOZ	0,03
027	09/06/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	14H11M00	3,5	VOZ	0,08
028	09/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H40M36	2,5	VOZ	0,06
029	10/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H16M48	4,0	VOZ	0,10
030	10/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H04M48	5,0	VOZ	0,12
031	10/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H16M24	1,0	VOZ	0,02
032	10/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H19M42	4,5	VOZ	0,11
033	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H04M36	4,5	VOZ	0,11
034	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H28M18	2,5	VOZ	0,06
035	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H07M24	2,5	VOZ	0,06
036	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H09M18	1,5	VOZ	0,03
037	11/06/2025	3878-4616	LOUVEIRA	SP	15H55M18	12,5	VOZ	0,31
038	12/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H57M30	2,5	VOZ	0,06
039	12/06/2025	3878-3202	LOUVEIRA	SP	10H28M12	2,5	VOZ	0,06
040	12/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H40M36	1,5	VOZ	0,03
041	12/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H32M24	1,5	VOZ	0,03
042	12/06/2025	3878-7880	LOUVEIRA	SP	16H03M30	2,5	VOZ	0,06
043	12/06/2025	3846-7951	VINHEDO	SP	10H38M42	2,5	VOZ	0,06
044	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H58M30	5,5	VOZ	0,13
045	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H08M24	11,5	VOZ	0,29
046	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H34M30	5,5	VOZ	0,13
047	13/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H25M30	3,0	VOZ	0,07
048	13/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H52M18	1,5	VOZ	0,03
049	14/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H54M30	5,0	VOZ	0,12
050	14/06/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	10H02M24	1,0	VOZ	0,02
051	14/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H03M30	1,5	VOZ	0,03
052	16/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H23M00	3,0	VOZ	0,07
053	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H15M06	2,0	VOZ	0,05
054	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H34M36	3,5	VOZ	0,08
055	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H46M48	1,5	VOZ	0,03
056	17/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	06H43M00	1,0	VOZ	0,02
057	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H27M12	3,0	VOZ	0,07
058	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H21M12	2,0	VOZ	0,05
059	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H09M36	3,0	VOZ	0,07
060	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H34M18	1,5	VOZ	0,03
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERÊNCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 35320

Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade	
061 21/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	03H15M48	1,5	VOZ	0,02
062 24/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	17H01M30	2,5	VOZ	0,02
063 24/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	20H50M12	2,0	VOZ	0,02
064 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	00H59M12	4,0	VOZ	0,02
065 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	10H53M54	3,0	VOZ	0,02
066 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	13H11M48	2,0	VOZ	0,02
067 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	14H42M30	5,5	VOZ	0,02
068 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	22H41M48	2,0	VOZ	0,02
069 25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	23H09M48	4,5	VOZ	0,02
070 25/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	22H49M12	1,5	VOZ	0,02
071 27/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	04H43M42	1,0	VOZ	0,02
072 31/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	20H32M54	1,5	VOZ	0,02
073 31/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	21H55M00	2,0	VOZ	0,02
074 31/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	14H36M48	1,5	VOZ	0,02
075 01/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	17H01M36	5,5	VOZ	0,02
076 01/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	17H32M42	2,0	VOZ	0,02
077 01/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	22H30M30	2,0	VOZ	0,02
078 07/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	03H10M36	1,0	VOZ	0,02
079 08/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	11H18M24	3,5	VOZ	0,02
080 08/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	19H25M42	6,0	VOZ	0,02
081 08/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	08H50M24	1,0	VOZ	0,02
082 14/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	23H21M42	1,5	VOZ	0,02
083 14/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	17H14M42	1,0	VOZ	0,02
084 15/06/2025	3878-1512	LOUVEIRA	15H48M06	2,0	VOZ	0,02
085 15/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	00H56M00	2,5	VOZ	0,02
086 15/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	17H31M42	1,5	VOZ	0,02

ICMS: Base de Cálculo:

Alíquota:

**

Valor do ICMS:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

J-50160001034122Z00



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.009.578/06/25-00003/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

716 - 6 L

001	15/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H35M12	1,0	VOZ	0,02
002	19/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H20M18	2,5	VOZ	0,02
003	19/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H24M36	1,0	VOZ	0,02
Subtotal								0,06

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

004	Retenção IR 4,8% - IN 1234/2012	0,18CR
Subtotal		0,18CR

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Início	Duração	Modalidade	
005	22/05/2025	98822-1143	AREA-019	TIM	12H44M06	1,1	NORMAL	0,30
006	25/05/2025	98380-3333	AREA-019	CLARO	14H11M12	0,7	REDUZIDA	0,13
007	28/05/2025	99117-3374	AREA-019	CLARO	16H45M36	7,7	NORMAL	2,14
008	30/05/2025	98962-0774	AREA-019	CLARO	14H55M36	1,8	NORMAL	0,50
009	02/06/2025	98831-9135	AREA-019	CLARO	19H22M00	0,5	NORMAL	0,13
010	02/06/2025	99909-9149	AREA-019	VIVO	11H31M06	0,5	NORMAL	0,13
011	04/06/2025	98182-3465	AREA-019	CLARO	17H01M12	0,9	NORMAL	0,25
012	04/06/2025	98998-7725	AREA-019	CLARO	10H08M06	1,2	NORMAL	0,33
013	09/06/2025	98856-6554	AREA-019	VIVO	15H44M30	1,8	NORMAL	0,50
014	09/06/2025	98899-4363	AREA-019	CLARO	14H36M30	0,5	NORMAL	0,13
015	16/06/2025	98748-9314	AREA-019	TIM	09H15M42	34,2	NORMAL	9,54
016	16/06/2025	99397-7974	AREA-019	CLARO	16H45M36	5,2	NORMAL	1,45
017	18/06/2025	97168-4431	AREA-019	CLARO	13H29M24	0,5	NORMAL	0,13
018	19/06/2025	99983-6784	AREA-019	VIVO	00H35M36	0,5	REDUZIDA	0,09
Subtotal								15,75

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
019	20/05/2025	95854-5850	AREA-011		15H58M30	2,6	DENTRO DO ESTADO	3,13
020	20/05/2025	95854-5850	AREA-011		16H03M48	0,8	DENTRO DO ESTADO	0,96
021	20/05/2025	95854-5850	AREA-011		16H05M18	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
022	20/05/2025	95854-5850	AREA-011		18H22M36	2,2	DENTRO DO ESTADO	2,65
023	20/05/2025	5112-8800	SAO PAULO	SP	07H48M36	4,7	NORMAL	1,75
024	20/05/2025	3521-8104	CAMPINAS	SP	07H53M54	4,2	NORMAL	0,74
025	21/05/2025	4356-9000	SAO BERNARDO DO	SP	10H12M30	1,0	DIFERENCIADA	0,75
026	21/05/2025	4356-9000	SAO BERNARDO DO	SP	10H13M18	1,0	DIFERENCIADA	0,75
027	21/05/2025	4356-9000	SAO BERNARDO DO	SP	10H14M48	1,0	DIFERENCIADA	0,75
028	22/05/2025	95854-5850	AREA-011		20H44M48	0,6	DENTRO DO ESTADO	0,72
029	25/05/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	22H58M30	2,4	REDUZIDA	0,34
030	26/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	10H20M30	6,8	DIFERENCIADA	5,16
031	26/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	11H32M36	4,3	DIFERENCIADA	3,26
032	26/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	14H14M36	1,0	DIFERENCIADA	0,75
033	27/05/2025	99968-9193	AREA-011		17H21M54	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
034	27/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	13H00M48	1,0	NORMAL	0,37
035	28/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	16H18M06	1,0	DIFERENCIADA	0,75
036	29/05/2025	4403-8932	ITU	SP	13H12M48	2,9	NORMAL	1,08
037	29/05/2025	4587-6928	JUNDIAI	SP	09H40M24	1,4	DIFERENCIADA	1,06
038	02/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H05M00	1,1	DIFERENCIADA	0,83
039	05/06/2025	3003-5083	SAO PAULO	SP	12H31M00	1,0	NORMAL	0,37
040	05/06/2025	3117-9555	SAO PAULO	SP	12H26M12	1,0	NORMAL	0,37
041	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	12H50M54	1,0	NORMAL	0,37
042	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	12H52M18	2,1	NORMAL	0,78
043	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H29M30	2,1	REDUZIDA	0,30
044	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H33M06	1,0	REDUZIDA	0,14
045	10/06/2025	4805-6998	JUNDIAI	SP	21H31M24	1,0	REDUZIDA	0,14
046	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							2,65CR
Subtotal								26,82

Outros Descontos Vivo Fixo

047	Retenção IR 4,8% - IN 1234/2012	7,37CR
Subtotal		7,37CR

ICMS: Base de Cálculo:	153,61	Aliquota:	18,00%	Valor do ICMS:	27,65
PIS: Base de Cálculo:	125,96	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,82
COFINS: Base de Cálculo:	125,96	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	3,77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.457-1
=====

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84600000001-4	63091029113-1
	44384832000-0	06250250706-4
Data do pagamento		11/07/2025
Valor Total		163,09

DOCUMENTO: 071105
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD2.56D.126.A75.7F3



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

709 - 6 L

Local 11344
Uso GOVERNO MUNICIPAL

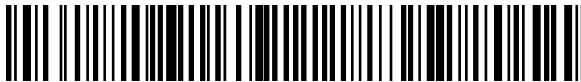
Telefone 3848-3200 0
DV 3 NRC 03237576770

Total da Fatura 163,09
Vencimento 06/07/2025
Mês 06/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551



CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP



7208091889027150000000033520270625

Vencimento
06/07/2025

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal
Ligações para Celular
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15
Descontos Fixo

89,56
0,38
24,37
9,43
47,57
8,22CR

TOTAL A PAGAR

163,09

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11344	Telefone 3848-32000	Mês 06/25	DV X	Complemento 2001 5847
Total da Fatura	DV 0	Vencimento	06/07/25	
163,09				

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000014 630910291131 443848320000 062502507064



J-50160001034021400



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.004.905/06/25-00001/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

710 - 6 L



Local 11344
Telefone 3848-3200 0 DV 3
NRC 03237576770 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº 421.081.147.112
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SPI-PL31
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,09	06/07/2025	06/2025

Reservado ao Fisco: AC7A.FB70.E4BD.16F1.EE04.A987.AF6A.82CE

Planos Contratados	Valor(R\$)
PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA	
PA071 - PLANO DDD	

Plano de Minutos - Ligações Locais	
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/06/25 A 06/07/25	89,56
Subtotal	89,56

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	
002 MINUTOS ADICIONAIS 210,0 MIN	
003 ADICIONAIS VOZ 210,0 MIN	4,99
003 VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA 114 CHA	19,38
Subtotal	24,37

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	
004 CHAMADAS ADICIONAIS 19 CHA	
004 ADICIONAIS VOZ 19 CHA	0,38
Subtotal	0,38

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11344 3848 32000						
Data	Telefone	Localidade		Início	Duração	Modalidade
005 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H11M12	6,5	VOZ
006 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H33M00	2,0	VOZ
007 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H53M42	4,5	VOZ
008 20/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H23M12	7,0	VOZ
009 20/05/2025	3848-8911	LOUVEIRA	SP	07H19M06	1,0	VOZ
010 20/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H07M48	1,5	VOZ
011 20/05/2025	3878-9901	LOUVEIRA	SP	08H11M06	4,0	VOZ
012 20/05/2025	3878-9901	LOUVEIRA	SP	10H20M00	2,5	VOZ
013 21/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H06M12	1,5	VOZ
014 21/05/2025	3878-0926	LOUVEIRA	SP	10H12M48	24,5	VOZ
015 21/05/2025	3836-6808	VINHEDO	SP	15H05M48	1,0	VOZ
016 22/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H22M24	2,0	VOZ
017 22/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H43M00	1,5	VOZ
018 23/05/2025	3848-1389	LOUVEIRA	SP	11H02M42	3,0	VOZ
019 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H47M18	3,0	VOZ
020 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H40M48	1,5	VOZ
021 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H46M00	1,5	VOZ
022 23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H31M12	3,5	VOZ
023 23/05/2025	3878-3902	LOUVEIRA	SP	12H21M42	2,5	VOZ
024 23/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H59M06	3,5	VOZ
025 23/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	21H36M18	1,0	VOZ
026 23/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	23H41M00	1,0	VOZ
027 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H49M06	10,5	VOZ
028 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H17M48	3,0	VOZ
029 26/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H03M30	2,0	VOZ
030 26/05/2025	3878-2605	LOUVEIRA	SP	14H46M06	8,5	VOZ
031 27/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H10M42	1,0	VOZ
032 27/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H03M06	3,0	VOZ
033 27/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	18H43M54	2,5	VOZ
034 27/05/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	12H13M54	1,5	VOZ
035 27/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H09M24	3,0	VOZ
036 27/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H30M36	3,5	VOZ
037 28/05/2025	3848-1443	LOUVEIRA	SP	12H10M12	1,0	VOZ
038 28/05/2025	3848-1443	LOUVEIRA	SP	13H05M00	1,0	VOZ
039 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H35M36	1,0	VOZ
040 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H55M36	1,0	VOZ
041 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H56M12	3,0	VOZ
042 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H16M48	2,5	VOZ
043 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H07M36	1,0	VOZ
044 28/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H15M54	2,0	VOZ
045 29/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H09M18	1,5	VOZ
046 29/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H36M30	3,0	VOZ
047 30/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H54M24	2,0	VOZ
048 30/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	12H57M18	2,5	VOZ

ICMS: Base de Cálculo:	*****	Alíquota:	**	Valor do ICMS:	*****
------------------------	-------	-----------	----	----------------	-------

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome	
CPF/CNPJ	
Agência	
Data / /	

NRC da Conta	03237576770
Banco	
Conta Corrente	
Assinatura	



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.004.905/06/25-00002/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

711 - 6 L

Local 11344
Telefone 3848-3200 0 DV 3
NRC 03237576770 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº 421.081.147.112
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

CTC CAMPINAS/SP-PL31

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 - JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
163,09	06/07/2025	06/2025

001	30/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H17M36	5,5	VOZ	0,03
002	30/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	08H19M48	6,0	VOZ	0,00
003	02/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H20M24	2,5	VOZ	0,06
004	02/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	12H45M30	2,0	VOZ	0,05
005	02/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H30M18	3,0	VOZ	0,07
006	02/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H00M30	2,5	VOZ	0,06
007	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H05M12	2,5	VOZ	0,06
008	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H54M00	2,0	VOZ	0,05
009	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H32M12	2,0	VOZ	0,05
010	03/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H53M06	2,5	VOZ	0,06
011	03/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H58M48	1,5	VOZ	0,03
012	04/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H38M00	1,0	VOZ	0,02
013	04/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	13H37M12	2,0	VOZ	0,05
014	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H46M30	3,0	VOZ	0,07
015	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H08M48	4,0	VOZ	0,10
016	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H17M48	2,5	VOZ	0,06
017	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	19H12M36	2,0	VOZ	0,05
018	05/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H26M36	3,0	VOZ	0,07
019	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H10M18	1,5	VOZ	0,03
020	05/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	20H29M18	1,0	VOZ	0,02
021	05/06/2025	3848-5300	LOUVEIRA	SP	10H39M00	2,5	VOZ	0,06
022	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H10M00	2,5	VOZ	0,06
023	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H59M06	1,5	VOZ	0,03
024	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H28M12	1,5	VOZ	0,03
025	06/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	20H47M30	3,0	VOZ	0,07
026	06/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H49M36	3,0	VOZ	0,07
027	06/06/2025	3878-9901	LOUVEIRA	SP	12H22M30	8,5	VOZ	0,21
028	07/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H36M12	2,5	VOZ	0,06
029	09/06/2025	3848-1369	LOUVEIRA	SP	12H54M36	1,0	VOZ	0,02
030	09/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H23M00	2,0	VOZ	0,05
031	09/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H58M54	8,5	VOZ	0,21
032	09/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H11M00	2,0	VOZ	0,05
033	09/06/2025	3878-4446	LOUVEIRA	SP	09H53M12	1,0	VOZ	0,02
034	09/06/2025	3878-7618	LOUVEIRA	SP	15H13M18	2,5	VOZ	0,06
035	09/06/2025	3878-7880	LOUVEIRA	SP	09H34M36	1,0	VOZ	0,02
036	09/06/2025	3878-7880	LOUVEIRA	SP	09H42M00	2,0	VOZ	0,05
037	10/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H45M00	3,0	VOZ	0,07
038	10/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H28M30	4,5	VOZ	0,11
039	10/06/2025	3848-8911	LOUVEIRA	SP	17H16M36	15,5	VOZ	0,41
040	10/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	11H43M42	1,0	VOZ	0,02
041	10/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	16H15M48	8,5	VOZ	0,21
042	10/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	18H33M48	2,5	VOZ	0,06
043	11/06/2025	3848-1151	LOUVEIRA	SP	16H28M48	1,5	VOZ	0,03
044	11/06/2025	3848-3532	LOUVEIRA	SP	11H27M30	1,0	VOZ	0,02
045	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H50M12	2,5	VOZ	0,06
046	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H00M48	3,5	VOZ	0,08
047	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H47M30	2,0	VOZ	0,05
048	11/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H11M24	1,5	VOZ	0,03
049	12/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H54M48	2,5	VOZ	0,06
050	12/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H31M24	2,5	VOZ	0,06
051	12/06/2025	3836-5750	VINHEDO	SP	10H35M24	3,5	VOZ	0,08
052	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H02M12	2,5	VOZ	0,06
053	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H42M00	3,5	VOZ	0,08
054	13/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	14H18M06	5,5	VOZ	0,13
055	13/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H27M48	1,5	VOZ	0,03
056	13/06/2025	3878-7880	LOUVEIRA	SP	13H42M06	1,0	VOZ	0,02
057	14/06/2025	3878-1512	LOUVEIRA	SP	08H05M12	5,0	VOZ	0,12
058	16/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H03M18	3,0	VOZ	0,07
059	16/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H15M06	3,5	VOZ	0,08
060	16/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H36M42	4,5	VOZ	0,11
061	16/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H31M18	2,0	VOZ	0,05
062	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	07H27M42	2,0	VOZ	0,05
063	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H02M18	2,5	VOZ	0,06
064	17/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	16H36M54	2,5	VOZ	0,06
065	17/06/2025	3878-7880	LOUVEIRA	SP	09H43M48	3,5	VOZ	0,08
066	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	08H33M42	3,0	VOZ	0,07
067	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	09H52M00	7,5	VOZ	0,18
068	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	10H10M54	10,5	VOZ	0,26
069	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H13M30	1,0	VOZ	0,02
070	18/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H39M30	2,0	VOZ	0,05
Subtotal								** **

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Simples Terminal 11344 3848 32000

Data		Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade		
071	23/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H47M06	2,0	VOZ	0,02
072	24/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H03M42	4,5	VOZ	0,02
073	25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	04H30M30	3,5	VOZ	0,02
074	25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H00M18	1,5	VOZ	0,02
075	25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	13H13M30	6,0	VOZ	0,02
076	25/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	14H47M54	2,5	VOZ	0,02
077	31/05/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	21H03M24	1,5	VOZ	0,02
078	31/05/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	17H24M30	2,0	VOZ	0,02
079	01/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H32M18	1,0	VOZ	0,02
080	01/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	22H30M12	1,0	VOZ	0,02
081	07/06/2025	3848-1458	LOUVEIRA	SP	04H21M12	1,5	VOZ	0,02
082	08/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	11H06M06	2,5	VOZ	0,02
083	13/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	00H22M48	2,5	VOZ	0,02
084	14/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	15H18M36	3,0	VOZ	0,02
085	14/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	17H35M18	3,5	VOZ	0,02
086	14/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	00H32M36	1,0	VOZ	0,02

ICMS: Base de Cálculo:

Alíquota:

**

Valor do ICMS:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE MUNICIPAL

J-50160001034022500



Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11344-028.004.905/06/25-00003/00003
Emissão 27/06/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

712 - 6 L

001	14/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	02H37M48	1,0	VOZ	0,02
002	15/06/2025	3848-8910	LOUVEIRA	SP	23H06M12	2,0	VOZ	0,02
003	15/06/2025	3878-4997	LOUVEIRA	SP	15H50M06	5,0	VOZ	0,02
Subtotal								0,02

DETALHAMENTO PARA CONFERENCIA

Outros Descontos Vivo Fixo

004	Retenção	RETEÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	0,25CR
Subtotal			0,25CR

Ligações para Celular

Data	Telefone	Localidade	Operad	Início	Duração	Modalidade	
005	23/05/2025	97126-8632	VIVO	12H00M24	0,5	NORMAL	0,13
006	23/05/2025	98762-9838	AREA-019	11H42M36	3,5	NORMAL	0,97
007	23/05/2025	99489-6633	AREA-019	16H14M18	1,3	NORMAL	0,36
008	25/05/2025	98380-3333	AREA-019	07H55M42	1,4	REDUZIDA	0,27
009	26/05/2025	98316-6206	AREA-019	11H46M12	0,5	NORMAL	0,13
010	29/05/2025	98436-6825	AREA-019	11H04M00	2,2	NORMAL	0,61
011	29/05/2025	98822-1143	AREA-019	11H16M42	0,5	NORMAL	0,13
012	29/05/2025	98822-1143	AREA-019	11H18M00	0,6	NORMAL	0,16
013	29/05/2025	99831-6830	AREA-019	17H48M12	3,2	NORMAL	0,89
014	02/06/2025	99465-5973	AREA-019	12H37M54	0,6	NORMAL	0,16
015	02/06/2025	99931-7280	AREA-019	19H18M00	1,0	NORMAL	0,27
016	02/06/2025	99996-7693	AREA-019	11H29M36	1,2	NORMAL	0,33
017	02/06/2025	99996-7693	AREA-019	11H32M00	0,7	NORMAL	0,19
018	08/06/2025	98287-9308	AREA-019	14H39M42	0,6	REDUZIDA	0,11
019	09/06/2025	99653-0852	AREA-019	15H27M36	3,7	NORMAL	1,03
020	11/06/2025	98312-6391	AREA-019	11H49M54	1,4	NORMAL	0,39
021	16/06/2025	98770-6253	AREA-019	12H59M06	10,9	NORMAL	3,04
022	19/06/2025	99719-6473	AREA-019	08H47M42	0,5	REDUZIDA	0,09
023	19/06/2025	99719-6473	AREA-019	08H48M42	0,9	REDUZIDA	0,17
Subtotal							9,43

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
024	20/05/2025	3521-8770	CAMPINAS	SP	08H38M00	11,5	NORMAL	2,04
025	21/05/2025	4588-4400	JUNDIAI	SP	13H50M36	2,6	NORMAL	0,97
026	22/05/2025	95854-5850	AREA-011		19H42M00	1,7	DENTRO DO ESTADO	2,05
027	22/05/2025	4366-9000	SAO BERNARDO DO	SP	08H46M30	7,3	NORMAL	2,72
028	24/05/2025	5112-8800	SAO PAULO	SP	07H15M48	5,0	NORMAL	1,86
029	24/05/2025	5112-8800	SAO PAULO	SP	09H42M36	9,0	NORMAL	3,36
030	24/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	03H22M12	1,1	SUPER REDUZIDA	0,06
031	24/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	03H24M12	1,1	SUPER REDUZIDA	0,06
032	24/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	03H25M48	1,1	SUPER REDUZIDA	0,06
033	24/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	07H01M30	1,1	NORMAL	0,41
034	24/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	07H11M54	3,6	NORMAL	1,34
035	25/05/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	06H00M06	2,6	REDUZIDA	0,37
036	25/05/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	21H58M00	3,7	REDUZIDA	0,53
037	25/05/2025	4523-5000	JUNDIAI	SP	23H06M00	2,0	REDUZIDA	0,28
038	25/05/2025	4523-5480	JUNDIAI	SP	22H09M12	1,8	REDUZIDA	0,25
039	26/05/2025	4431-0301	JUNDIAI	SP	10H10M24	3,4	DIFERENCIADA	2,58
040	26/05/2025	4431-0301	JUNDIAI	SP	11H57M24	2,2	DIFERENCIADA	1,67
041	26/05/2025	4527-5700	JUNDIAI	SP	11H31M00	1,4	DIFERENCIADA	1,06
042	26/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	14H39M24	2,1	DIFERENCIADA	1,59
043	27/05/2025	99968-9193	AREA-011		17H22M42	3,2	DENTRO DO ESTADO	3,86
044	28/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	16H12M36	2,5	DIFERENCIADA	1,89
045	28/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	16H18M48	1,7	DIFERENCIADA	1,29
046	28/05/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	16H21M30	10,4	DIFERENCIADA	7,90
047	29/05/2025	99968-9193	AREA-011		11H20M54	0,8	DENTRO DO ESTADO	0,96
048	29/05/2025	4403-8932	ITU	SP	11H49M00	1,0	DIFERENCIADA	0,75
049	29/05/2025	4403-8932	ITU	SP	11H50M06	1,0	DIFERENCIADA	0,75
050	29/05/2025	4403-8932	ITU	SP	11H52M12	1,0	DIFERENCIADA	0,75
051	02/06/2025	97329-8012	AREA-011		02H52M06	0,5	NO ESTADO REDUZIDA	0,60
052	02/06/2025	98208-8055	AREA-011		09H39M06	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,60
053	02/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H08M42	1,8	DIFERENCIADA	1,36
054	02/06/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	09H27M42	1,0	DIFERENCIADA	0,75
055	02/06/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	09H33M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
056	02/06/2025	4583-8280	JUNDIAI	SP	11H59M06	1,5	MISTA	1,13
057	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	12H54M48	2,6	NORMAL	0,97
058	07/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	17H34M18	1,2	REDUZIDA	0,17
059	11/06/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	15H53M00	1,0	DIFERENCIADA	0,75
060	14/06/2025	96252-3771	AREA-011		11H22M36	0,7	DENTRO DO ESTADO	0,84
061	16/06/2025	4588-6700	JUNDIAI	SP	16H51M18	3,9	DIFERENCIADA	2,96
062	DESC POR VOLUME LDN 15 CORP							4,72CR
Subtotal								47,57

Outros Descontos Vivo Fixo

063	Retenção	RETEÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	8,22CR
Subtotal			8,22CR

ICMS: Base de Cálculo:	171,31	Aliquota:	18,00%	Valor do ICMS:	30,84
PIS: Base de Cálculo:	140,47	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,91
COFINS: Base de Cálculo:	140,47	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	4,21



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 20:59:59 do dia 12/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2025.

Código de controle da certidão: **38B4.A39C.D418.40E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25030096327-99

Data e hora da emissão 03/03/2025 09:23:13

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 9010226/2025

Expedição: 17/02/2025, às 15:06:58

Validade: 16/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 42.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / 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 Serviço - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2025080410241481058224

Informação obtida em 08/08/2025 14:45:18

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35



CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código

002435823

Data Abertura

07/07/2023

Situação

01 - Ativo

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

2435823

Logradouro

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

WILLIAMS

Cidade

Número

50

Cep

17402064

UF

Complemento

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, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.